

2002 மே 6]

இணைப்பு-I

(573ஆம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.)

கோரிக்கை எண்-18

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை கொள்கை
விளக்கக் குறிப்பு 2002-2003

அத்தியாயம்-I

முன்னுரை

“தமிழக மக்களின் வறுமையைக் களைந்திடவும், அவர்தம் வாழ்க்கைத் தரத்தினை உயர்த்திடவும், நவீன தொழில் நுட்பத்தின் உதவியுடன் அவர்தம் இல்லங்களுக்கு அனைத்து சுகாதார வசதிகள் தங்கு தடையின்றி அளித்திடவும் உறுதி பூண்டுள்ளேன்.”

டாக்டர் ஜே ஜெயலலிதா,
தமிழக முதல்வர்.

வளமான வாழ்க்கைக்கு நலமான வாழ்வே அடிப்படைத் தேவையாகும். சமுதாய மற்றும் பொருளாதார வளர்ச்சிக்கு நல்வாழ்வே அடிக்கல்லாக அமையும். மேலும், எளிதில் கிடைக்கக்கூடிய வாய்ப்பு, நடுநிலை நேர்மை இலக்கு, திறமை, தரம் மற்றும் நுகர்வோரின் மனநிறைவு ஆகியவையே அற்றல்மிக்க பயனுறுதியுள்ள சுகாதார வசதித் திட்டத்தினை நிர்ணயிக்கும் அளவுகோல்கள் ஆகும். எனவே, மேலே வரையறுக்கப்பட்டுள்ள நோக்கத்தின் அடிப்படையில் விரிவான சுகாதார வசதிகளைத் தமிழக மக்கள் அனைவருக்கும் ஏற்படுத்தித் தருவதே தமிழக அரசின் முதன்மையான குறிக்கோளாகும்.

2. பல்நோக்கு அணுகுமுறை மூலம் தரமான சுகாதார வசதிகளை மக்களுக்கு அளிக்க இந்த அரசு உறுதி பூண்டுள்ளது. இந்த அணுகுமுறை மூலம் ஏற்கெனவே உள்ள கட்டமைப்பு வசதிகள் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர்களின் தொண்டினை மக்கள் பெருமளவில் பயன்படுத்தவும், மேலும் வசதிகளை மேம்படுத்தவும் மற்றும் தனியார் பங்கேற்பினை ஊக்குவிக்கவும், மக்களுக்கு மாற்று மருத்துவ சிகிச்சை வசதிகளை ஏற்படுத்தவும் வழிவகை செய்யப்படும். தற்போது தமிழ்நாட்டில் 8682 துணை சுகாதார நிலையங்களும், 1411 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், 79 வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளும், 162 வட்ட மருத்துவமனைகளும்,

[2002 மே 6]

25 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளும் மற்றும் 38 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளும் இயங்கி வருகின்றன. மேற்கூறிய அனைத்து மருத்துவமனைகளின் வசதிகளைப் பெருமளவில் பயன்படுத்திட ஆவன செய்யப்படும். 8465 மருத்துவர்களும் 15688 மருத்துவம் சாராப் பணியாளர்களும் அதைத் தவிர பல்வேறு பிரிவைச் சார்ந்த பிற சுகாதாரப் பணியாளர்களும் சுகாதாரத் திட்டங்களை அமலாக்குவதில் முதுகெலும்பாக இயங்கி வருகின்றனர். இவர்கள் புத்துணர்வுடனும், முனைப்புடனும் தொண்டு செய்து தரம் வாய்ந்த மருத்துவப் பணிகளைச் செய்திட இவ்வரசு அனைத்து முயற்சிகளையும் மேற்கொள்ளும்.

3. குறிக்கோள்களை வெற்றிகரமாக எய்திட கீழ்க்கண்ட அணுகு முறைகளை 2002-2003 ஆம் ஆண்டில் மேற்கொள்ள உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது :

- i. மக்கள் அனைவருக்கும் தரமான மற்றும் மனித நேயத்துடன் கூடிய சுகாதாரப் பணிகள் கிடைப்பதை உறுதி செய்தல், தனியார் துறை பங்கேற்பை ஊக்குவித்தல், மாற்று மருத்துவ முறையை மேம்படுத்துதல் ஆகியவை உள்ளடங்கிய விரிவான சுகாதாரக் கொள்கை ஒன்று உருவாக்கப்படும். புறநகர் மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்துதல், புறநகர்ப் பகுதிகளில் ஆரம்ப மருத்துவ வசதிகள் ஏற்படுத்துதல், தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்களைக் கட்டுப்பாட்டில் வைத்தல், தொற்று நோய்கள் மற்றும் தொற்றாத நோய்களின் நிகழ்வுகளைக் குறைப்பதற்கும் கவனம் செலுத்தப்படும்.
- ii. தமிழகத்தில் இந்திய மருத்துவ சிகிச்சைக்கு நல்ல வரவேற்பு உள்ளது. எனவே இந்திய மருத்துவத்திற்கென தற்போது மாவட்டங்களில் உள்ள கட்டமைப்புகள் வலுப்படுத்தப்படும்.
- iii. நடப்பாண்டில், சிசு மரண விகிதம், தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம், பிறப்பு, இறப்பு விகிதம் மற்றும் குறைவான எடையுடன் பிறக்கும் குழந்தைகள் விகிதம் ஆகியவற்றைக் குறைப்பதற்கு முன்னுரிமை வழங்கப்படும். இக்கருத்தின் அடிப்படையில் சுகாதாரத் திட்டங்களின் செயலாக்கம் ஒவ்வொரு மருத்துவமனையிலும் கண்காணிக்கப்படும்.
- iv. மனம் மற்றும் உடல் ஊனமுற்றோருக்காக விரிவான செயலாக்கத் திட்டம் சமூக நலத்துறையின் உதவியுடன் வகுக்கப்படும்.

2002 மே 6]

- v. முதியோரின் நன்மைக்கென மருத்துவமனைகளில் முதியோர் நலப் பிரிவுகள், சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் போன்ற திட்டங்கள் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு அமலாக்கப்பட்டு வருகின்றன. மேலும் முதியோருக்கு சிறப்பு சிகிச்சை அளிக்கவும், தனிக் கவனம் செலுத்தவும், சுகாதார அட்டைத் திட்டம் ஒன்று வகுக்கப்படும்.
- vi. மருத்துவத் துறை நிர்வாகத்தில் மருத்துவர்கள் நவீன நிர்வாகத் தொழில் நுட்பங்களைக் கையாள வழி செய்வதற்கென முதன்மை மருத்துவர்களுக்கு மருத்துவமனை நிர்வாகப் பயிற்சி அளிக்கப்படும். மருத்துவக் கல்லூரிகளிலுள்ள மருத்துவ ஆசிரியர்களுக்கு நவீன பயிற்றுவிப்புக்கான பயிற்சிகள் அளிக்கப்படும்.
- vii. மருத்துவமனை ஆலோசனைக் குழுக்கள் ஒவ்வொரு மருத்துவமனையிலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் முதல் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் வரை அமைக்கப்பட்டுள்ளன. சுகாதாரத் திட்டங்களில் பொதுமக்களின் ஈடுபாட்டினைப் பெருமளவில் ஏற்படுத்த ஆலோசனைக் குழுக்கள் ஊக்குவிக்கப்படும்.
- viii. தனியார் பங்கேற்புடன் அரசால் உலகத் தரம் வாய்ந்த இந்திய மருத்துவம் சார்ந்த மருத்துவமனை ஒன்று ஏற்படுத்தப்படும். இச்செயல் திட்டம் இந்திய அளவிலேயே முதலாவதாகும். இந்தத் திட்டத்தை நடத்திச் செல்ல வழிகாட்டு குழு ஒன்று அமைக்கப்படும்.
- ix. மருத்துவத் துறையில் தகவல் தொழில் நுட்பத் துறையின் சிறப்புப் பங்கினை உணர்ந்து தமிழக அரசு மருத்துவத் துறையின் சார்பாக இணையதளம் ஒன்றினைத் தொடங்கியுள்ளது.
- x. சிறப்பாகப் பணியாற்றும் மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சாராப் பணியாளர்களை அங்கீகரிக்கவும், ஊக்குவிப்பதற்கும் மற்றும் பொதுவாக பணியாளர்களை ஆற்றலுடன் பணியாற்ற வழிவகை செய்வதற்கென விருதுகள் வழங்கப்படும். தனி நபருக்கு விருதும், சிறப்பாகப் பராமரிக்கப்படும் மருத்துவமனைக்கு சுழற்கேடயமும் வழங்கப்படும்.

[2002 மே 6]

4. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறைக்கு, கோரிக்கை எண் 18-ன்கீழ் 2002-2003 ஆம் ஆண்டுக்காக ஒதுக்கப்பட்ட ரூ. 1264.05 கோடி தொகையின் விவரம் வருமாறு:-

(ரூ. கோடியில்)

மானியம்.	திட்டத்தில் சேராதது.	மாநிலத் திட்டம்.	திட்டப்பணிகள்		மொத்தம்.
			மத்திய அரசு பொறுப் பேற்பவை.	மத்திய அரசின் நிதி உதவி பெறுபவை..	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
18. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலம்	908.51	64.65	215.81	68.28	348.74

(ரூ. கோடியில்)

மானியம்.	திட்டப் பணிகள் மற்றும் திட்டத்தில் சேராதது.	திரும்ப வசூலிக்கப் பட்டவை கூட்டப்பட வேண்டியது.	மொத்தம்.
(1)	(7)	(8)	(9)
18. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலம்	1257.25	6.80	1264.05

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின்கீழ் உள்ள பல்வேறு இயக்ககங்களுக்கு கோரிக்கை எண் 18-ன்கீழ் 2002-2003 ஆம் ஆண்டுக்காக ஒதுக்கப்பட்ட தொகையின் விவரம் பின்வருமாறு:-

(ரூ. இலட்சத்தில்)

1. தலைமைச் செயலகம் 324.43
2. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் 25423.66

2002 மே 6]

3. மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்	38904.27
4. பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்	42045.49
5. குடும்ப நல இயக்ககம்	11445.14
6. மருந்து கட்டுப்பாடு இயக்ககம்	459.25
7. இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம்	4660.63
8. தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை	817.33
9. டேனிடா தமிழ்நாடு பகுதி நல்வாழ்வுத் திட்டம்	639.72
10. பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம் மொத்தம்	1685.21 126405.13

குறிப்பு:

1. அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கான கட்டடங்களுக்காக ரூ. 39.35 கோடி பொதுப் பணித் துறையின் மானியக் கோரிக்கை எண் 38-ன்கீழ் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
2. ஈ.எஸ்.ஐ. மருத்துவமனைகளுக்கென ரூ. 88.11 கோடி தொழிலாளர் மற்றும் வேலை வாய்ப்புத் துறையின் மானியக் கோரிக்கை எண் 31-ன்கீழ் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
3. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்திற்கான நிதி, மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின்கீழ் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.
4. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்திற்கான நிதி, மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் மற்றும் பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககத்தின்கீழ் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.

[2002 மே 6]

அத்தியாயம்-2

மருத்துவக் கல்வி

மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் ஜூலை மாதம் 1966 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இவ்வியக்ககத்தின் முதன்மைக் குறிக்கோள்கள் பின்வருமாறு பிரிக்கப்படுகின்றன :—

- (1) மருத்துவக் கல்வியை மேம்படுத்துதல்.
- (2) மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்களை நிர்வகித்தல்.
- (3) தேர்வுக் குழுவை உன்னிப்பாகக் கண்காணித்தல்.

மருத்துவ நிலையங்கள்

தற்போது இம்மாநிலத்தில் 11 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளும், ஒரு அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரியும், 2 இயன்முறை மருத்துவக் கல்லூரிகளும் மற்றும் ஒரு செவிலியர் பயிற்சிக் கல்லூரியும் உள்ளன. இந்த இயக்ககத்தின் கீழ் உள்ள 38 மருத்துவமனைகளில் உள்ள மொத்த படுக்கை வசதிகளின் எண்ணிக்கை 19,522. நாளொன்றுக்கு சராசரியாக பயனாகும் உள்நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 18,609 மற்றும் புறநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 71,629.

ஒவ்வொரு பிரிவிலும் உள்ள இடங்களின் எண்ணிக்கை பின்வருமாறு:

படிப்பின் பெயர்.

இடங்களின் எண்ணிக்கை.

எம்.பி.பி.எஸ்.

1055

பல் மருத்துவம்

60

இயன்முறை மருத்துவம்

50

செவிலியர் (பட்டப் படிப்பு)

25

பட்ட மேற்படிப்பு

மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உள்ள பட்ட மேற்படிப்பு விவரங்கள் கீழே தரப்பட்டுள்ளன.

2002 மே 6]

பாடத் திட்டம்.	சிறப்புப் படிப்புகளின் எண்ணிக்கை.	மொத்த இடங்கள்.
பட்ட மேற்படிப்பு	23	302
பட்டய மேற்படிப்பு	17	349
எம்.டி.எஸ்.	7	14
உயர் சிறப்பு மேற்படிப்பு	12	69
எம். பார்மஸி	4	12
எம்.எஸ்.ஸி. (செவிலியர்)	4	8

மருத்துவம் சார்ந்த, மருந்தாக்கியல் மற்றும் செவிலியர் படிப்பு

அரசினால் நடத்தப்படும் மருத்துவம் சார்ந்த மருந்தாக்கியல் மற்றும் செவிலியர் கல்லூரிகளின் விவரம் பின்வருமாறு:-

படிப்பின் பெயர்.	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை.	மொத்த இடங்கள்.
இயன்முறை மருத்துவம்	2	50
மருந்தாக்கியல்	2	106
செவிலியர் (பட்டப் படிப்பு)	1	25
செவிலியர் (பட்டயம்)	9	725

தனியார்த் துறையில் இயங்கும் சுயநிதி மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்லூரிகள் மற்றும் அவற்றில் ஒவ்வொரு படிப்பிலும் உள்ள இடங்களின் விவரங்கள் பின்வருமாறு:-

(ஐ.ஆர்.டி. பெருந்துறை மருத்துவக் கல்லூரி, அரசு நிறுவனமான சாலைப் போக்குவரத்து நிலைய நிர்வாகத்தின்கீழ் செயல்பட்டு வருகிறது).

[2002 மே 6]

	மொத்த கல்லூரிகள்	மொத்த இடங்கள்
ஐ.ஆர்.டி. (தமிழ்நாடு அரசு நிறுவனம்)	1	60
மருத்துவக் கல்லூரிகள்	5	510
பல் மருத்துவக் கல்லூரிகள்	10	440
மருந்தாக்கியல் கல்லூரிகள்	34	1690
இயன்முறை மருத்துவம்	40	1880
செவிலியர் (பட்டப் படிப்பு)	36	1602
தொழிலிய நோய் மருத்துவம்	6	300

தேர்வு முறை

மருத்துவம்/பல் மருத்துவம்/செவிலியர்/இயன்முறை மருத்துவம்/பி.ஓ.டி./மருந்தாக்கியல் ஆகிய பட்டப் படிப்புகளுக்கு, மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் தலைமையிலான தேர்வுக் குழு ஒவ்வொரு வருடமும் அரசின் கொள்கைக்கிணங்க ஒற்றைச் சாளர முறையில் மாணவர்களைத் தேர்ந்தெடுக்கிறது. பட்ட மேற்படிப்பு, பட்டய மேற்படிப்பு, எம்.டி.எஸ். (முதுநிலை பல் மருத்துவம்), உயர் சிறப்பு மேற்படிப்பு ஆகிய இடங்களுக்கு பொது நுழைவுத் தேர்வினைத் தொடர்ந்து கலந்தாய்வு மூலம் தேர்வுக் குழுவால் மாணவர்கள் இட ஒதுக்கீட்டினைப் பின்பற்றி தேர்வு செய்யப்படுகின்றனர். பட்டயப் படிப்பு (செவிலியர்) இடங்களுக்கும் தகுதி அடிப்படை (+2 மதிப்பெண்) மற்றும் கலந்தாய்வு மூலம் தேர்வுக் குழுவால் மாணவர்கள் இட ஒதுக்கீடு முறையைப் பின்பற்றி தேர்வு செய்யப்படுகிறார்கள்.

கிராமப்புற மாணவர்களுக்கு அதிக வாய்ப்பு அளிக்கும் வகையில், கிராமப் பஞ்சாயத்தில் அமைந்துள்ள பள்ளிகளில் மேல்நிலை முதல் மற்றும் இரண்டாம் ஆண்டு படித்து முடிக்கும் மாணவர்களுக்கு மருத்துவம்/பல் மருத்துவம்/மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகளில் உள்ள இட ஒதுக்கீட்டை 15 விழுக்காட்டிலிருந்து 25 ஆக அரசு உயர்த்தி உள்ளது. 2001-2002 ஆம் ஆண்டில் 255 மாணவர்கள் இதன்மூலம் பயனடைந்தார்கள். இந்த இடஒதுக்கீடு செல்லாது என்று உயர் நீதிமன்றம் 5-2-2002 நாளிட்ட ஆணையில் தீர்ப்பளித்துள்ளது. இதனை எதிர்த்து, உச்ச நீதிமன்றத்தில் மேல்முறையீட்டு மனு தாக்கல் செய்யப்பட்டுள்ளது.

2002 மே 6]

பட்டம் மற்றும் முதுநிலை பட்டப் படிப்புகளுக்கு விண்ணப்பிக்கும் ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடி மாணவர்களுக்கு விண்ணப்பம் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது. 2001-2002 ஆம் ஆண்டில் 8,586 மாணவர்கள் பயன் அடைந்தார்கள்.

தேர்வுகளில் முதல் பத்து இடங்களில் தேர்வுபெறும் பட்டதாரி இல்லாத குடும்பத்தைச் சார்ந்த 10 மாணவர்களின் படிப்புச் செலவை அரசே ஏற்றுக்கொள்கிறது. இதன்மூலம் 2001-2002 ஆம் ஆண்டு வரை 120 மாணவர்கள் பயன் அடைந்தார்கள்.

மனநலப் பாதுகாப்பு

ஏர்வாடியில் ஏற்பட்ட தீ விபத்தின் விளைவாக, மனநோயாளிகளுக்கு அளிக்கப்படும் மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்த பல்வேறு நடவடிக்கைகளை தமிழக அரசு எடுத்துள்ளது. ஏர்வாடியிலுள்ள அனைத்து மனநோயாளிகளுக்கான மனநலக் காப்பகங்கள் மூடப்பட்டன. மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்கள், அந்தந்த மாவட்டங்களில் உள்ள மனநோயாளிகள், தங்கி இருந்த இடங்களைப் பார்வையிட்டு சங்கிலியால் கட்டப்பட்டிருந்த மனநோயாளிகளை விடுவிக்க நடவடிக்கை மேற்கொண்டார்கள். மனநோய் மருத்துவமனைகள் மற்றும் சிகிச்சை அளிக்கும் இல்லங்களுக்கு ஆய்வாளர்கள் நியமிக்கப்பட்டு, அவற்றுக்கு உரிமம் வழங்கும் நடவடிக்கை தமிழகத்தில் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. 28 மன நல நோய் சிகிச்சை இல்லங்களுக்கு உரிமம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. மனநோய் தொடர்பான பணிகளை மேற்பார்வையிடவும் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு செய்யவும் மாவட்ட மனநல நோய் ஆய்வுக் குழு ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மாவட்ட மன நலத் திட்டம், திருச்சிராப்பள்ளி, இராமநாதபுரம் மற்றும் மதுரையில் நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது. சென்னையில் உள்ள அரசு மனநல நிலையத்தில் தண்ணீர் வசதியை மேம்படுத்துவதற்கு மேல்நிலை தண்ணீர்த் தொட்டி கட்டக் கூடுதல் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. தற்போதுள்ள சமையல் அறை, சலவை மற்றும் சில வாட்டுகள் நவீனப்படுத்தப்பட உள்ளன. ரூ. 40 இலட்சம் செலவில் குடும்ப சிகிச்சை வாட்டு கட்டப்பட்டு வருகிறது. இந்த ஆண்டிலேயே இது திறக்கப்படும்.

கிங் நோய்த் தடுப்பு மருந்து நிலையம்

கிண்டியிலுள்ள கிங் நோய்த் தடுப்பு நிறுவனம், நாட்டிலுள்ள தலைசிறந்த ஆய்வுக் கூடங்களில் ஒன்றாகும். இந்த நிலையத்தில் தடுப்பு ஊசி மருந்துகள் மற்றும் சீரம் தயாரிக்கப்படுகின்றன. இது ஒரு கற்பிக்கும்

[2002 மே 6]

மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையமாகவும் திகழ்கிறது. ரூபாய் 24 இலட்சம் செலவில், இந்த நிலையத்தில் கொள்ளை நோய்ப் பிரிவு, தண்ணீர் உப்புக் கலவைப் பிரிவு ஏற்படுத்தவும், உயிரியல் மற்றும் தரம் சோதனைப் பிரிவுகளில் பல செயல்திறன் திரவ குளோமோகிராபி ஏற்படுத்தி, மேம்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இது அநேக தொற்று நோய்கள் தொடர்பாக ஆய்வுகள் நடத்த உதவும். மாதிரி மருந்து சோதனைகள் செய்வதன் தரத்தை மேம்படுத்த உயர் செயல்திறன் திரவ குளோமோகிராபி முறை வழி செய்யும்.

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம்

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் ஜூலைத் திங்கள் 1988 முதல் இயங்கி வருகிறது. மருத்துவ அறிவியலில் ஆராய்ச்சி மற்றும் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த மேற்படிப்புக்கான கல்வித் தரத்தை உயர்த்துவது இதன் நோக்கமாகும். தற்போது 207 மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வி நிறுவனங்கள் இப்பல்கலைக்கழகத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன.

கொள்ளை நோயியல் துறை

ஆராய்ச்சி மற்றும் பயிற்றுவித்தல் ஆகிய இரு முக்கிய நோக்கங்களுடன் தொடங்கப்பட்ட இத்துறை காசநோய், மலேரியா, இரத்தசோகை மற்றும் குழந்தை வளர்ச்சி ஆகியவற்றை முதன்மையாகக் கொண்டு இயங்கி வருகிறது. இத்துறை “கருவுற்றிருக்கும் தாய்மார்களிடம் இரத்த சோகை” என்னும் ஆராய்ச்சியை யுனிசெஃப் உதவியுடன் திண்டுக்கல் மற்றும் திருப்பூர் நகரங்களில் தொடங்கியுள்ளது.

குருதி ஏற்றுத் துறை

தன்னார்வு தொண்டர்களிடமிருந்து சேகரிக்கப்படும் சுத்தமான இரத்தத்தின் செல் அணுக்கள் தனித் தனியாகப் பிரிக்கப்பட்டு, பாதுகாக்கப்பட்டு அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு இலவசமாகவும், தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு சலுகை விலையிலும் விற்கப்படுகிறது. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு சங்கம் இத்துறையைக் கல்வி போதிக்கும் துறையாக அங்கீகாரம் செய்து, மருத்துவர்கள், மருந்தாளுநர்கள், ஆய்வகத் தொழில் நுட்பாளர்கள், செவிலியர்கள் ஆகியோருக்கு குருதி சம்பந்தமான நுட்பத்தில் பயிற்சியும், சான்றிதழ் படிப்பும் வழங்குவதற்கு அதிகாரம் வழங்கியுள்ளது.

2002 மே 6]

தொலைத் தொடர்பு அறிவியல்

இப்பல்கலைக்கழகம், தொலைத் தொடர்பு மருத்துவ அறிவியலில் முன்னோடியாக சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, வாலாஜாவில் இயங்கி வரும் அரசு மருத்துவமனை போன்றவற்றுடன் இணைந்து தொலைத் தொடர்பு மருத்துவச் சேவையை பல்வேறு மருத்துவத் தலைப்புகளில் நடத்தி வருகிறது. இப்பல்கலைக்கழகம் நேபாளத்திலுள்ள பி.பி.கொய்ராலா மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்துடன் ஒப்பந்தம் ஒன்றை ஏற்படுத்திக் கொண்டு பேராசிரியர்களின் பரிமாற்றம் மற்றும் இணைந்து ஆராய்ச்சியில் ஈடுபடுதல் ஆகியவற்றைச் செய்து வருகிறது.

2002-2003 ஆம் ஆண்டிற்கான செயல் திட்டம்

1. மருத்துவப் பட்டப் படிப்பில், 315 கூடுதல் இடங்கள் ஏற்படுத்தவும், இதில் 150 இடங்களை அயல்நாட்டில் வாழும் இந்தியர்கள் பணம் செலுத்திப் படிக்கும் இடங்களாக ஒதுக்கீடு செய்யவும் முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதன்மூலம் புதிய மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்குவதற்குத் தேவையான நிதி மற்றும் தற்போதுள்ள கற்பிக்கும் மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் அதனுடன் இணைந்துள்ள மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துவதற்கான நிதி ஆதாரங்களை ஏற்படுத்தும். இதன்மூலம் வரும் நிதியிலிருந்து 30 விழுக்காடு பணம், மருத்துவ நிலையங்களின் நடைமுறை மற்றும் ஆராய்ச்சி கட்டமைப்பு மற்றும் நேராளிகளுக்கு அளிக்கப்பட்டு வரும் பணிகளின் தரத்தினை மேம்படுத்துவதற்கும் அளிக்கப்படும்.
2. பின்லாந்து நாட்டிலிருந்து நம் மாநிலத்திற்கு விரைவில் வரவிருக்கும் மதிப்பீட்டுக் குழுவின் வருகைக்குப் பின் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் புறநகர் மருத்துவமனைகளுக்கு ரூ. 86 கோடி மதிப்பீட்டில் நவீன கருவிகள் வழங்கப்படும்.
3. வரும் நான்கு ஆண்டுகளில், எல்லாப் புறநகர் மருத்துவமனைகளிலும் உள்ள வார்டுகளின் எண்ணிக்கையை குறைந்த அளவு இரு மடங்காக்கி, சிறப்பு கவனிப்பு அளிக்கும் வகையில், மேம்படுத்தப்படும்.

[2002 மே 6]

4. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் அரசு ராஜா மிராசுதாரர் மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர் ஆகிய மருத்துவமனைகளில் ரூ. 90 இலட்சம் செலவில், மார்பகப் புற்று நோய் கண்டுபிடிக்கும் சாதனம் (Mammography Units) நிறுவப்படவுள்ளது.
5. சென்னையில் உள்ள அரசு மனநலக் காப்பகத்தின் உள்நோயாளிகளுக்கு தற்போது உணவு வழங்குவதற்கு நபர் ஒருவருக்கு, நாள் ஒன்றுக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ள தொகை ரூ. 9.64-லிருந்து ரூ. 13.70 ஆக உயர்த்தப்படும். இதனால் அரசுக்கு ஆண்டுக்கு ரூ. 26.67 இலட்சம் செலவாகும்.
6. தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தில், இப்பல்கலைக்கழகத்துடன் இணைந்துள்ள 207 நிலையங்களிலுள்ள நூலகங்களுடன் தொடர்புகொள்வதற்காக ரூ. 8.5 இலட்சம் செலவில் மின்னணு நூலகம் ஏற்படுத்தப்படும்.

அத்தியாயம் 3

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்

25 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், 162 வட்ட மருத்துவமனைகள், 79 வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள், 12 மருந்தகங்கள் வாயிலாக, மருத்துவ வசதிகளை, மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்ககம் அளித்து வருகிறது. காசநோய்த் தடுப்பு, மனநலம், எச்.ஐ.வி. மற்றும் இரத்த வங்கி போன்ற பல்வேறு மருத்துவப் பணி திட்டங்களை இந்த இயக்ககம் செயல்படுத்தி வருகிறது. மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவமனைகளில் வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் முதலாம் மேல்சிகிச்சைப் பிரிவுகளாகவும், 25 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், இரண்டாம் கட்ட மேல்சிகிச்சைப் பிரிவுகளாகவும் செயல்படுகின்றன.

ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவம் மற்றும் சுகாதாரப் பணிகள் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதில், மேற்பார்வையிடுதல் போன்ற பணிகளை மேற்கொள்கிறது. சென்னை நீங்கலாக அனைத்து மாவட்டங்களிலும் குடும்பநலம் உள்ளிட்ட அனைத்து மருத்துவம் மற்றும் சுகாதாரப் பணித் திட்டங்களின் செயலாக்கத்தினைக் கண்காணிக்கும் பொறுப்பு, அந்தந்த மாவட்ட சுகாதாரப் பணிகள் இணை

2002 மே 6]

இயக்குநர்களைச் சார்ந்ததாகும். கண்ணொளி இழப்புத் தடுப்பு, எய்ட்ஸ் நோய்த் தடுப்பு, மலைப் பகுதி மேம்பாடு திட்டம், ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத் திட்டம் போன்ற திட்டங்களை இதர துறைகளுடன் ஒருங்கிணைந்து இந்த இணை இயக்குநர்கள் செயல்படுத்துகிறார்கள்.

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் உள்ள மருத்துவமனைகளில் மொத்தம் 21,389 படுக்கை வசதிகள் உள்ளன. நாள் ஒன்றுக்கு சராசரியாக உள் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 17,315 ஆகவும் வெளி நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 1,69,800 ஆகவும் உள்ளன.

1. பிறப்பிற்கு முன் கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்பம்

1994 ஆம் வருடத்திய பிறப்பிற்கு முன் கருவின் தன்மை அறியும் தொழில்நுட்ப முறை (வரன்முறை மற்றும் தவறான பயன்பாட்டினைத் தடுத்தல்) சட்டம், தமிழ்நாட்டில் 1-1-1996 முதல் அமலுக்கு வந்தது. இச்சட்டத்தினைச் சிறப்பான வகையில் செயல்படுத்த, மாநில, மாவட்ட, வட்டார அளவில், ஆலோசனைக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர், சுகாதாரப் பணிகள் இணை இயக்குநர்கள், மற்றும் வட்டார மருத்துவமனைகளின் முதுநிலை மருத்துவ அலுவலர்கள் தத்தம் பகுதிகளில் இச்சட்டத்தை அமலாக்கும் அதிகாரிகளாக நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளார்கள். இச்சட்டத்தின்கீழ் இதுவரை 1625 ஸ்கேன் மையங்கள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. தீவிர கண்காணிப்பின் பலனாக, 61 பதிவு செய்யப்படாத ஸ்கேன் மையங்கள் சட்டப்படி கையகப்படுத்தப்பட்டு சீல் வைக்கப்பட்டுள்ளன. பதிவு செய்யப்படாத 6 ஸ்கேன் மையங்கள் மீது வழக்குகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன.

II. மாவட்ட மனநல மருத்துவத் திட்டம்

மனநலமின்மை குறிப்பாக, ஊரகப் பகுதிகளில் எளிதில் விளைவுகளையும், தலையீடுகளையும், உருவாக்கக் கூடிய ஒன்றாக அமைவதால், மனநலமின்மை பொது சுகாதாரத்தில் முக்கிய பிரச்சினையாக உள்ளது. எனவே, மாவட்ட மனநல மருத்துவத் திட்டம் செயலாக்கப்பட்டு வருகின்றது. திட்டச் செலவு ரூபாய் 1 கோடி ஆகும். திட்டத்தின் கால அளவு ஐந்தாண்டுகளாகும். சமுதாயத்தில் மனநல நோயாளிகளை விரைவில் கண்டறிந்து அவர்களுக்கு மனநல சிகிச்சை அளிப்பதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். மருத்துவப்

[2002 மே 6]

பணியாளர்கள், மருத்துவம் சாராத பணியாளர்கள் ஆகியோருக்குப் பயிற்சி அளித்தல், மனநல சிகிச்சை அளித்தல், விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல் போன்றவை, இத்திட்டத்தின் பல்வேறு அங்கங்களாகும். இத்திட்டத்தின் கட்டுப்பாடு அலுவலர் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர் ஆவார். சென்னையிலுள்ள மனநலக் காப்பகம், இத்திட்டம் செயலாக்க, ஒருங்கிணைப்பு நிறுவனமாகச் செயல்படுகிறது. தற்போது, மாவட்ட மனநல மருத்துவத் திட்டம் திருச்சி, மதுரை மற்றும் இராமநாதபுரம் மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

III. காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் சுமார் 10 இலட்சம் காசநோயாளிகள் உள்ளனர். இவர்களில் சுமார் நான்கில் ஒரு பங்கினர் (2.5 இலட்சம்) தொற்று நோயாளிகள். இம்மாநிலத்தில் 10 காசநோய் நல நிலையங்களும் மருத்துவமனைகளும் உள்ளன. (மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநரின் கீழ், 5 அரசு நிலையங்கள், மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் கீழ் 3 அரசு நிலையங்கள், தனியார் நிலையங்கள் 2). ஒட்டு மொத்தத்தில் தீவிரமாக பாதிக்கப்பட்டுள்ள காசநோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கென 3654 படுக்கை வசதிகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. பெரும்பாலான காசநோயாளிகள், வீடுகளிலிருந்தே அருகில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெற்று வருகின்றனர். காசநோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டப் பணிகளை ஒருங்கிணைக்கவும், மேற்பார்வையிடவும், கூடுதல் இயக்குநர் நிலையில், ஒரு முழுநேர மாநில காசநோய் அலுவலர் செயல்பட்டு வருகிறார். மாவட்ட அளவில், ஒவ்வொரு மாவட்ட காசநோய் மையமும், மருத்துவப் பணிகள் துணை இயக்குநரைத் தலைவராகக் கொண்டு செயல்பட்டு வருகிறது. காசநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்திற்கு தேவைப்படுகின்ற மருந்துகளுக்காக ஆகும் செலவில் 50 விழுக்காட்டினை பொருளாக (மருந்தாக) மைய அரசு அளித்து உதவுகிறது. காசநோய் நிலையப் பணியாளர்கள், கட்டடப் பராமரிப்பு, வாகனங்கள் போன்ற செலவுகள் முழுவதையும் மாநில அரசு ஏற்றுக்கொள்கிறது.

பதினேழு மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வந்த திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டம் 2001 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் திங்கள் முதல் அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் விரிவு படுத்தப்பட்டுள்ளது. மாநிலம் முழுமைக்கும் திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டம் விரிவாக்கம் செய்யப்பட்டதன் மூலம் காசநோய் நிகழ்வுகள் கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டுவரப்படும்.

2002 மே 6]

IV. விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மையங்கள்

மாநிலத்தில், பெருகி வரும் சாலை விபத்துகள் பெரும் கவலை அளிப்பதாகவுள்ளது, எனவே, தேசிய மற்றும் மாநில நெடுஞ்சாலைகளில் அமைந்துள்ள 6 அரசு மருத்துவமனைகளில் செயல்படும் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை கூடுதல் வசதிகளுடன் மேம்படுத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. இம்மருத்துவமனைகளில் எக்ஸ்ரே கருவிகள், அல்ட்ரா ஸ்கேன் கருவிகள், மற்றும் செமி ஆப்டோ அனலைசர் போன்ற உபகரணங்களை நிறுவ உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

V. தமிழ்நாடு மாநில நோயாளர் நிதியுதவி நிறுவனம்

தமிழக அரசு, தமிழ்நாடு மாநில நோயாளர் நிதியுதவி நிறுவனம் என்ற அமைப்பினை ரூ.1.5 கோடி சுமூர்சி நிதியுடன் உருவாக்கி உள்ளது. இந்நிறுவனத்திற்கான நிதியினை மாநில அரசும் மைய அரசும் 2:1 என்ற விகிதாச்சாரத்தில் வழங்குகின்றன. இந்நிறுவனத்தை நிர்வகிப்பதற்கு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை செயலரைத் தலைவராகக் கொண்ட நிர்வாகக் குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர் இந்த நிர்வாகக் குழுவின் உறுப்பினர் செயலர் ஆவார். அறிவிக்கை செய்யப்பட்ட மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெற இந்நிறுவனம் நிதியுதவி அளிக்கிறது.

2002-2003 ஆம் ஆண்டுக்கான செயல் திட்டம்

1. ரூ.21.00 கோடி மதிப்பீட்டில் ஏழு நோய் கண்டறியும் மையங்கள் (Regional Diagnostic Centres) மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனைகளில் ஏற்படுத்தப்படும்.
2. ரூ.4.45 கோடி செலவில் தேசிய/மாநில நெடுஞ்சாலைகளில் அமைந்துள்ள 6 அரசு மருத்துவமனைகளில் விபத்து மற்றும் அவசர கால சிகிச்சை மையங்கள் ஏற்படுத்தப்படும்.
3. வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துதல்.
4. திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டம் அமலாக்கத்தில் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களையும் மற்றும் அரசுப் பணிகளில் இல்லாத மருத்துவர்களையும் ஈடுபடுத்துதல்.

அத்தியாயம்-4

பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை

தமிழ்நாட்டு மக்களுக்கு நோயற்ற வளமான வாழ்வை அளிப்பதே அரசின் கொள்கையாகும். மேற்குறிப்பிட்ட கொள்கையினை அடைந்திட அரசு பல்வேறு பொது சுகாதாரத் திட்டங்களை உருவாக்கி, ஆரம்ப சுகாதார நலன் அடிப்படையில் செயல்படுத்தி வருகிறது.

1. ஆரம்ப சுகாதார நலன்

தமிழ்நாட்டில் 1411 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், 8,682 துணை சுகாதார நிலையங்களும் உள்ளன. இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்கள் வாயிலாக நோய்த் தடுப்பு, உடல்நல மேம்பாடு, நோய் களைதல் மற்றும் மறுவாழ்வுப் பயிற்சி அளித்தல் போன்ற பணிகள் மக்களுக்கு அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன. அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் தேவையான அடிப்படை வசதிகளான தொடர் குளிர்சாதனக் கருவிகள், சிறு அறுவை சிகிச்சைகளுக்குத் தேவையானக் கருவிகள், மகப்பேறு சாதனங்கள், மருந்துப் பொருட்கள், பரிசோதனைக் கூட வசதிகள் ஆகியவை செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. ஒவ்வொரு வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் 6 படுக்கை வசதிகள் உள்ளன. எனினும், மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 30 படுக்கை வசதிகள் வீதம் மற்றும் 24 மணி நேர ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 10 படுக்கை வசதிகள் வீதம் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. அனைத்து மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஊடுகதிர் இயந்திர சாதனப் பிரிவு மற்றும் அறுவை சிகிச்சை அரங்கமும் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கண்புரை நோய் கண்டறியவும், கண்களில் ஏற்படும் சிறு கோளாறுக்கான சிகிச்சை அளிக்க வசதிகளும் செய்யப்பட்டுள்ளன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களுக்குத் தேவையான மருந்துகள் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தினால் பெறப்பட்டு, வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. மொத்தமுள்ள 1,411 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 25 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மலைவாழ் மக்கள் உள்ள பகுதிகளில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. 241 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் 24 மணி நேரமும் இயங்கக்கூடியதாக செயல்படுகின்றன. மொத்தமுள்ள 1,411 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 69 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், 6 துணை சுகாதார நிலையங்களும் தொழில் நிறுவனங்களால் பராமரிக்கப்பட்டு வருகின்றன. 97 விழுக்காடு ஆரம்ப

2002 மே 6]

சுகாதார நிலையங்கள் அரசு சொந்தக் கட்டடங்களில் இயங்கி வருகின்றன. 2001-2002 ஆம் ஆண்டில் 421.17 இலட்சம் புறநோயாளிகளும், 1,18,488 உள் நோயாளிகளும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் வாயிலாக சிகிச்சை பெற்றுப் பயனடைந்துள்ளனர். 2000-2001 மற்றும் 2001-2002 ஆம் ஆண்டுகளில் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு நாள்தோறும் வருகை தந்த சராசரி புற நோயாளிகளின் மாதாந்திர வாரியான ஒப்பிட்ட விவர வரைபடம் இணைப்பு 2-ல் விவரிக்கப்பட்டுள்ளது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குப் பெண் மருத்துவர்கள்

பொதுச் சுகாதாரத் துறையின் பணிகளில் தாய் சேய் நலப் பணிகளே முக்கியமானது ஆகும். சிறப்பு இனமாக 350 பெண் மருத்துவர்களை நியமிக்கவும் 555 மருத்துவர்களை வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம் மூலமாக நியமிக்கவும், ஆணைகள் வழங்கப்பட்டு, தேர்வு செய்யப்பட்டு 300 பெண் மருத்துவர்களும் மற்றும் 485 மருத்துவர்களும் பணியில் சேர்ந்துள்ளனர்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்

சிறப்பு மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவக் கருவிகள் வசதியுடன் கூடிய 30 படுக்கைகள் கொண்ட ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒவ்வோர் ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும் அமைப்பது அரசின் கொள்கையாகும். தமிழ்நாட்டில் 385 ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் உள்ளன. பெரும்பாலான ஊராட்சி ஒன்றியத் தலைமையிடங்களில் ஏற்கெனவே மருத்துவமனைகள் இயங்கி வருகின்றன. அவையாவன: 25 மாவட்ட மருத்துவமனைகள், 162 வட்ட மருத்துவமனைகள், 79 வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் 59 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் / சமுதாய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள். இந்த மருத்துவமனைகளில் மேம்படுத்தப்பட்ட சிகிச்சை அளிக்கப் போதுமான வசதிகள் உள்ளன. 2001-2002-ல், 21 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்த அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மீதமுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை அடுத்த 3 ஆண்டுகளில் மேம்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

II. நடமாடும் மருத்துவப் பணிகள்

மலைவாழ் மக்களுக்கும் நெடுந்தூரத்திலும் மற்றும் எளிதில் சென்று வர இயலாத பகுதிகளில் வசிக்கும் மக்களுக்கும் தேவையான மருத்துவ நல சேவைகள் அளிக்க தற்பொழுது 25 நடமாடும் மருத்துவப் பணிக் குழுக்கள் உள்ளன.

[2002 மே 6]

III. பங்கேற்பு சமுதாய நலக் குழு

பொதுச் சுகாதாரத் திட்டங்களினால் வறுமை ஒழிப்பும் நிறைவேறுவதால் பொதுச் சுகாதார நிலையங்கள் வாயிலாக வழங்கப்படும் சுகாதார வசதிகள் தரம் உயர்ந்தவையாக அமையவேண்டும். இதனை உறுதி செய்வதற்கும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைப் பராமரிப்பதில் சமுதாய நலக் குழுவினை ஈடுபடச் செய்யும் நோக்கத்துடனும் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் சமுதாய நலக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டு வருகின்றன. இதுவரை, மொத்தமுள்ள 1411 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், 1,297 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பங்கேற்பு சமுதாய நலக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

IV. தாய் சேய் நலப் பணிகள்

தாய் சேய் நலப் பணிகள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்கள் வாயிலாக அளிக்கப்படுகின்றன. இம்மாநிலத்தில் உள்ள 8682 துணை சுகாதார நிலையங்களில் 5,946 நிலையங்கள் அரசு கட்டடங்களில் இயங்கி வருகின்றன.

துணை சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாக கருவுற்ற தாய்மார்களைப் பதிவு செய்தல், கருவுற்ற தாய்மார்களைப் பரிசோதித்தல், ஜன்னி மற்றும் ஏனைய நோய்கள் ஏற்படா வண்ணம் தடுக்க தடுப்பூசி போடுதல், பேறு கால பராமரிப்பு மற்றும் பேறுகால பின் பராமரிப்பு அளித்தல் போன்ற பணிகள் துணை சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாக அளிக்கப்படுகின்றன. தற்போது தமிழ்நாட்டில் 87ம் சதவீத பிரசவங்கள் சுகாதார நிலையங்களைச் சார்ந்து நடைபெறுகின்றன. 2000-2001 மற்றும் 2001-2002 ஆம் ஆண்டுகளில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடைபெற்ற பிரசவங்களின் ஒப்பிட்டு விவர அறிக்கை (மாதாந்திர வாரியாக) விவர வரைபடம் இணைப்பு 1-ல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

தடுப்பூசிகளால் தவிர்க்கப்படக்கூடிய நோய்கள், தடுப்பூசித் திட்டத்தின் மூலம் ஆண்டுதோறும் 100 சதவீதம் தடுக்கப்படுகின்றது. வழக்கமான தடுப்பூசித் திட்டத்துடன் இளம்பிள்ளை வாத நோயினை அறவே ஒழிக்க ஒரு வழிமுறையாக ஆண்டுதோறும் தீவிர இளம்பிள்ளை வாதம் சொட்டு மருந்து முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 5 வயதுக்கு உட்பட்ட அனைத்துக் குழந்தைகளுக்கும் கூடுதலாக 2 தவணைகள் சொட்டு மருந்து கொடுக்கப்படுகின்றது. சிறந்த முறையில் தொடர்ந்து நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வரும் தடுப்பூசித் திட்டம் மற்றும் தீவிர சொட்டு மருந்து முகாம்கள் மூலமாக தடுப்பூசிகளினால் தடுக்கக் கூடிய நோய்கள்

2002 மே 6]

கட்டுப்பாட்டிற்குள் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளன. கடந்த இரண்டாண்டுகளாக ஒரு இளம்பிள்ளை வாத நோய் நிகழ்வுகூட தமிழ்நாட்டில் கண்டறியப்படவில்லை.

V. இரும்புச் சத்துக் குறைவினால் ஏற்படும் இரத்தசோகைத் தடுப்புத் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் பெண்களிடம் இரத்தசோகை நோய் அதிகமாகக் காணப்படுகிறது. இந்த இரத்தசோகை நோய் பேறு காலத்தில் சிக்கல் ஏற்படுத்துவதுடன் தாய் மரணம் மற்றும் சிசு மரணம் ஆகியவற்றை அதிகமாக ஏற்படுத்துகிறது. இரத்தசோகை நோயைத் தடுப்பதற்கும், பேறு காலத்தில் தாய் மரணம் மற்றும் சிசு மரணத்தைக் குறைக்கவும் இரும்புச் சத்து மாத்திரைகளை (பெரியது) அனைத்து வளரிளம் பருவப் பெண்களுக்கும் வழங்கும் திட்டம் 8-2-2002 முதல் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின்மூலம் 11 முதல் 19 வயதுடைய வளரிளம் பருவப் பெண்கள் சுமார் 50 இலட்சம் பேர் பயனடைவர்.

VI. அயோடின் சத்துக் குறைவினால் ஏற்படும் உடல் நலக் குறையைக் கட்டுப்படுத்தும் தேசியத் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் அயோடின் சத்துக் குறைவினால் ஏற்படும் உடல் நலக் குறையைக் கட்டுப்படுத்தும் தேசியத் திட்டம் 1991 முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. 1-7-1994 முதல் மாநில அயோடின் பற்றாக்குறை நோய்த் தடுப்பு திட்டப் பிரிவு ஆரம்பிக்கப்பட்டு இயங்கி வருகிறது. அயோடின் பற்றாக்குறையினால் ஏற்படும் நோய்கள் உள்ள மாவட்டங்களைக் கண்டறிந்து உண்ணத்தக்க பொருட்களில் கலக்கப்படும் அயோடின் சத்துக் குறைவான உப்பினால் உண்டாகும் நோய்களைத் தகவல்- கல்வி-தொடர்பு மூலம் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தி பற்றாக்குறையால் ஏற்படும் நோய்களை நீக்குவதற்காக எடுக்கப்படுகின்ற நடவடிக்கைகளே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

அயோடின் கலக்காத உப்பை உணவுப் பொருளாகப் பயன்படுத்தத் தடைசெய்து உணவு கலப்படத் தடுப்புச் சட்டத்தின்கீழ் அறிவிக்கை வெளியிடப்பட்டுள்ளது. உப்பில் அயோடின் சத்தின் அளவு மற்றும் உபயோகத்தினைக் கண்டறியவும், உப்பினை விற்கும் சில்லறை வியாபாரிகளிடமும், சமையல் அறைகளில் உபயோகிக்கப்படும் உப்பு மாதிரிகள் எடுக்கப்படுகின்றன. மேலும் சட்டம் சாரா உப்பு மாதிரிகள் எடுக்கப்பட்டு உப்பில் அயோடின் அளவினைக் கண்டறிய பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

[2002 மே 6]

VII. பள்ளிக் குழந்தைகள் நலவாழ்வுத் திட்டம்

மக்கள் தொகையில் 25% பள்ளி செல்லும் சிறார்கள் ஆவர். பள்ளி மாணவர்கள் இடையே உடல் வலிமை, மன வலிமை, உணர்வு பூர்வமான, அறிவு பூர்வமான வளர்ச்சி பரிபூரணமாக அடைந்திட பள்ளிக் குழந்தைகள் நலவாழ்வுத் திட்டம் பெரிதும் உதவுகிறது. தரம் உயர்ந்த சுகாதாரமும், சுகாதார வளர்ச்சியும் அடைவதே இத்திட்டத்தின் இரு பெரும் நோக்கங்களாகும். பள்ளி மாணவர்களிடையே காணப்படும் நோய்களின் தன்மையை முன்னரே கண்டறிந்து அதனால் அவர்களின் கல்வி மற்றும் உடல்நலம் பாதிக்கப்படாமல் இருப்பதற்கு இத்திட்டம் வழிவகை செய்கிறது. இத்திட்டத்தில் இருதயம், கண் மற்றும் பல் சம்பந்தப்பட்ட நோய்களுக்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது. எல்லா வியாழக்கிழமைகளும் பள்ளி சுகாதார நாளாகும். சிறப்பு மருத்துவ சுவனிப்பு தேவைப்படும் மாணவர்கள் மேல் மற்றும் தொடர் சிகிச்சைக்காக உயர் மருத்துவ நிலையங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றனர். ரூ. 300 இலட்சங்கள் மதிப்புள்ள மருந்துகள் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகத்தின்மூலம் அளிக்கப்படுகின்றன. எல்லா சனிக்கிழமையும் மேல் சிகிச்சை நாளாகக் கடைபிடிக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தினை செவ்வனே செயல்படுத்திடவும் ஒருங்கிணைக்கவும் ஒவ்வொரு பள்ளியிலும் இரு ஆசிரியர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு, பொதுவாக மாணவர்களிடையே தோன்றும் நோய்களைக் கண்டறியவும் அதனை மருத்துவரிடம் எடுத்துச் சொல்லவும் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

2001-2002 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவக் குழுக்கள் 40,308 பள்ளிகளைப் பார்வையிட்டது. 87,99,189 மாணவர்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டனர். பரிசோதனை செய்யப்பட்ட 87,99,189 மாணவர்களில் 55,87,905 மாணவர்களுக்கு சாதாரணமான நோய்க்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது. 70,252 மாணவர்கள் மேல் சிகிச்சைக்காக பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

பள்ளிச் சிறார் நலவாழ்வுத் திட்டத்தில் பள்ளி மாணவர்களிடையே கண்டறிந்த நோய்களின் நிலை

வரிசை எண்	நோய்கள்	சதவீதம்
1.	பல் சொத்தை	11.12
2.	வயிற்றுப் பூச்சி	9.60
3.	சுவாசக் கோளாறு	10.62

2002 மே 6]

4.	இரத்த சோகை	5.03
5.	வைட்டமின்-ஏ குறைபாடு	2.30
6.	சொறி சிரங்கு	1.52
7.	கண்பார்வை கோளாறு	0.23
8.	காதில் சீழ்வடிதல்	0.37
9.	தொழுநோய்	0.05
10.	காது கேட்பதில் குறைபாடு	0.04
11.	இருதய நோய்	0.06
12.	காசநோய்	0.05
13.	முன்கழுத்துக் கழலை	0.02

2001-2002 ஆம் ஆண்டில் பள்ளி செல்லும் மாணவர்களிடையே காணப்பட்ட நோயின் தன்மை பற்றிய மாதிரிப் படிவம் இணைப்பு 4-ல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

VIII. தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாடு

வயிற்றுப் போக்கு, வாந்திபேதி போன்ற நோய்கள் தண்ணீர் மூலமாகப் பரவும் பொதுவான நோய்களாகும். 2001-2002ம் ஆண்டில் தடுப்பு நடவடிக்கையாக 1.52 இலட்சம் பேர்களுக்கு வாந்திபேதி நோய் தடுப்பூசி போடப்பட்டுள்ளது. மற்றும் 50,173 குடிநீர் நிலைகளில் கிருமிநாசினி கலக்கப்பட்டது. வாந்தி பேதியினால் உண்டாகும் உடல்நீர் வறட்சியை ஈடுசெய்ய, வாய்வழி உப்புநீர் கரைசல் பொட்டலங்களின் உபயோகம் மற்றும் உப்பு சர்க்கரை நீர் கரைசல் தயாரிக்கும் முறை பற்றிய செயல் விளக்கம் மக்களுக்கு களப்பணியாளர்களால் மேற்கொள்ளப்பட்டது.

தேசிய கொள்ளை நோய்த் தடுப்பு கண்காணிப்புத் திட்டம்

நோய் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்குமான ஏற்பாடுகளை செய்யவும் கொள்ளை நோய் தடுப்பு கண்காணிப்பு அவசியம். அந்த கொள்ளை நோய்கள் ஏற்படுவதை முன்கூட்டியே அறிந்து கொள்ளவும் தேவையான தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள தயார் நிலையில் இருக்கவும் இது உதவுகிறது. தமிழ்நாட்டில் தேசிய அளவிலான

[2002 மே 6]

கொள்ளைநோய் தடுப்புத் திட்டம் முன்மாதிரியாக தருமபுரி, விழுப்புரம், கோயம்புத்தூர் மற்றும் மதுரை மாவட்டங்களில் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகிறது.

IX. தொழிற்சாலை மற்றும் நலவியல்

குடிநீரில் தூய்மைக் கேட்டினைக் கண்காணித்து தொற்று நோய்களை கட்டுப்படுத்த ஏதுவாக, சென்னை மற்றும் கோயம்புத்தூரில் நீர் பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள் நிறுவப்பட்டு பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீரில் தூய்மை கேட்டை கண்டறிய நீர் மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு பகுப்பாய்வு செய்யப்படுகின்றன. காற்றின் தரத்தை மதிப்பீடு செய்யவும் ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. 2001-2002-ல் 29,461 நீர் மாதிரிகள் இந்த ஆய்வுக் கூடங்களில் ஆய்வு செய்யப்பட்டன.

X. உணவுக் கலப்படத் தடுப்பு

உணவு பாதுகாப்புக்கு இச்செயலாக்கத் திட்டத்தில் முக்கிய இடம் கொடுக்கப்பட வேண்டியுள்ளது. 1954 ஆம் ஆண்டின் உணவுக் கலப்பட தடைச் சட்டம் மற்றும் 1955 ஆம் ஆண்டின் தமிழ்நாடு உணவு கலப்படத் தடை விதிகள் ஆகியவற்றை நடைமுறைப்படுத்தி இம்மாநிலத்தில் உணவு கலப்படத்தை தடுக்க பல்வேறு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாடு முழுவதும் உணவு கலப்படத் தடைச் சட்டம் மற்றும் விதிகளை நடைமுறைப்படுத்த அறிவிக்கை வெளியிடப்பட்டுள்ளது. உணவு மாதிரிகள் மேற்படி பகுப்பாய்வு கூடங்களில் ஆய்வு செய்யப்பட்டதில் 283 உணவு மாதிரிகள் கலப்படம் என கண்டறியப்பட்டுள்ளது. மேற்படி கலப்படத்தின் விழுக்காடு 11.77 ஆகும். மேலும் 90 வழக்குகள் தொடரப்பட்டுள்ளன. 15 வழக்குகளில் அபராதத்துடன் சிறை தண்டனையும் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

XI. பான் மசாலா, குட்கா ஆகியவற்றுக்குத் தடை

அதிக அளவில் வாய் புற்றுநோய்க்கு காரணமாக இருக்கும் மெல்லும் புகையிலை, குட்கா மற்றும் பான் மசாலாவை உபயோகிக்கும் பழக்கத்திலிருந்து குறிப்பாக இளைய சமுதாயத்தினரை காப்பாற்றும் பொருட்டு, பொதுநல நோக்குடன் புகையிலை, குட்கா, பான் மசாலா ஆகியவற்றின் விற்பனைக்கு தமிழகத்தில் 19-11-2001-ல் இருந்து 5 வருடங்களுக்குத் தடை விதிக்கப்பட்டுள்ளது. காவல் துறை உதவியுடன் தமிழ்நாடு முழுவதும் திடீர் சோதனைகள் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன.

2002 மே 6]

2,690 கிலோ கிராம் அளவுள்ள 16 வகையான தடைசெய்யப்பட்ட பொருட்கள் இந்தச் சோதனைகளில் கைப்பற்றப்பட்டன. 20 நேர்வுகளில் வழக்குகள் தொடர அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

XII. அடிப்படை புள்ளி விவரத் திட்டம்

பிறப்பு இறப்பு பதிவு முறை 1-1-2000 முதல் மாற்றியமைக்கப்பட்டு தமிழ்நாடு பிறப்பு மற்றும் இறப்பு விதிகள் 2000 மூலமாக தமிழ்நாட்டில் 1-1-2000 முதல் செயல்முறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. — அனைத்து சம்பந்தப்பட்ட அலுவலர்களுக்கும் மாற்றியமைக்கப்பட்ட பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு முறைகளில் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

XIII. பூச்சியினால் பரவக்கூடிய நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

மலேரியா

மாநிலத்தில் நகர்ப்புறம், கடற்கரையோரம் மற்றும் அறுநுப்படுகைகளில் உள்ள பகுதிகளில் மலேரியா நோய் பரவலாக உள்ளது. தமிழகத்தில் மொத்த மலேரியா நிகழ்வுகளில் 60 முதல் 70 சதவீதம் நகர்ப்புறங்களில் காணப்படுகிறது. அதிலும் குறிப்பாக சென்னை மிகவும் பாதிக்கப்பட்ட பகுதியாகும். தீவிர கண்காணிப்பினால் மலேரியா நோய் நிகழ்வுகள் கண்டறியப்பட்டு, உடனடி மருத்துவ சிகிச்சைகள் பாதிக்கப்பட்டோரின் இல்லங்களிலேயே அளிக்கப்படுகின்றன. 2001 ஆம் ஆண்டில் 31,616 மலேரியா நோய் நிகழ்வுகள் தமிழ்நாட்டில் கண்டறியப்பட்டது. அதில் 23,655 நோய் நிகழ்வுகள் சென்னை நகரில் மட்டும் கண்டறியப்பட்டன. மாநகராட்சிக்குட்பட்ட இடங்களில் மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டம் அந்தந்த மாநகராட்சி நிர்வாகத்தினரால் நடத்தப்பட்டு வருகிறது. ஏனைய இடங்களில் மலேரியா தடுப்புப் பணிகள் செயற்கை பைத்ராய்டு உபயோகப்படுத்தி நடத்தப்படுகின்றன.

தேசிய யானைக்கால் நோய்த்தடுப்பு திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் 1957 ஆம் ஆண்டு முதல் யானைக்கால் நோய் தடுப்புத் திட்டம் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. யானைக்கால் நோய் ஒழிப்பில் அண்மையில் ஏற்பட்டுள்ள முன்னேற்றம், குறைந்தது ஐந்தாண்டுகளுக்கு ஆண்டுக்கொருமுறை “ஒட்டுமொத்த டி.இ.சி.” சிகிச்சை முறை மூலம் யானைக்கால் ஒட்டுண்ணி வெகுவாக குறைக்கப்படுகின்றது என்பதை எடுத்துக்காட்டுகிறது. முதன் முறையாக கடலூர் மாவட்டத்தில் திட்டம் சோதனை முறையாக நடத்தப்பட்டது. பின்னர் யானைக்கால்

[2002 மே 6]

நோயுற்றவர்களை அதிகமாகக் கொண்ட திருவாரூர், காஞ்சிபுரம், வேலூர், திருவண்ணாமலை, விழுப்புரம், நாகப்பட்டினம், திருச்சிராப்பள்ளி, புதுக்கோட்டை, தஞ்சாவூர், பெரம்பலூர் மற்றும் கன்னியாகுமரி ஆகிய மாவட்டங்களில் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. 2002 ஆம் ஆண்டு மார்ச் திங்களில் ஐந்தாவது சுற்று ஒட்டுமொத்த டி.இ.சி. சிகிச்சை முறை 2.8 கோடி மக்களுக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்தத் திட்டம் உலக சுகாதார நிறுவனம் மற்றும் இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் கழகம் ஆகியவற்றின் ஆதரவுடன் நடத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் உலகின் மிகப் பெரும் திட்டங்களில் ஒன்றாகும்.

லெப்டோஸ்பைரோசிஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

தமிழக அரசால் பூந்தமல்லி, திருவள்ளூர் மற்றும் மதுரை மாவட்டங்களில் உள்ள வட்ட/மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் 7 லெப்டோஸ்பைரோசிஸ் சிகிச்சை நிலையங்கள் தொடங்கப்பட்டு தற்போது இயங்கி வருகின்றன.

XIV. விலங்கின் மனித இன பரிவர்த்தனை நோய்கள் கட்டுப்பாட்டு மையம், ஒதூர்

ஒசூரிலுள்ள நோய் பரப்பிகள் மற்றும் விலங்கின, மனிதயின பரிவர்த்தனை நோய்கள் கட்டுப்பாட்டு மையம், பிளேக் கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகளின் ஒருங்கிணைப்பு மையமாக செயல்பட்டு வருகின்றது. இந்த மையத்தில் டெங்கு மற்றும் மூளைக் காய்ச்சல் நோய்களுக்காக ஆர்போ வைரஸ்களை கட்டுப்படுத்திட இரசாயன கரணி தயாரிக்கும் ஆய்வகம் ஒன்றினை அனைத்து வசதிகளுடன் அரசு அமைத்துள்ளது.

மலேரியா மற்றும் யானைக்கால் நோய்கள் தவிர தற்பொழுது பரவிவரும் டெங்கு, மூளைக்காய்ச்சல் போன்ற நோய்கள் குறித்தும், விலங்குகள் மூலம் பரவிவரும் லெப்டோஸ்பைரோசிஸ், ஆந்தராக்ஸ், போன்ற நோய்கள் குறித்தும் பரந்த அளவிலான முன் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை கருத்திற் கொண்டு நோயின் தீவிரம் அதிகமாக காணப்படும் ஐந்து மாவட்டங்களில் முன் தடுப்பு நடவடிக்கைகளுக்காக ஐந்து நோய் கண்காணிப்புக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

XV. தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்

தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் 1954-55ஆம் ஆண்டில் தொழுநோய் தொடக்க நிலையிலேயே கண்டறிந்து அனைத்து

2002 மே 6]

தொழுநோயாளிகளுக்கும் சிகிச்சை அளிக்கும் நோக்கத்துடன் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. 1983-ம் ஆண்டு இருந்த நோயின் தன்மை 10,000 மக்கட் தொகைக்கு 118 என்ற நிலை தற்போது 10,000-க்கு 4.5 என்ற நிலைக்கு குறைக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் இலக்கிடப்பட்டுள்ள நோயின் தன்மை 10,000 மக்கட் தொகைக்கு 1-ற்கு கீழ் என்ற நிலையினை அடைய, ஒட்டு மொத்த தொழுநோய் ஒழிப்பு என்ற நிலை சில ஆண்டுகளில் அடைந்துவிடும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தில் ஏற்பட்டுள்ள முன்னேற்றம் குறித்து வரைபடம் வாயிலாக இணைப்பு 3-ல் விளக்கப்பட்டுள்ளது.

XVI. சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள்

கிராமப்புற மக்களுக்கு, சாதாரண நோய்களுக்கான மருத்துவ சிகிச்சைகள் மருத்துவ நல நிலையங்களின் அமைப்பு மூலமாக பயன்பெறும் வகையில் வழங்கப் பெறுகின்றன. எனினும் நாளுக்கு நாள் பெருகி வரும் நோய்களான புற்றுநோய், சர்க்கரை நோய் மற்றும் இருதய நோய் போன்றவைக்கு சிறப்புச் சிகிச்சை பெற அவர்களுக்கு போதுமான வசதிகள் அருகில் கிடைப்பதில்லை. ஆகவே, கிராமப்புற மக்களுக்கு குறிப்பாக தொலைதூரத்தில் வசிப்போருக்கு இந்த நோய்களுக்கான சிறப்புச் சிகிச்சை அளிக்கப்பட வேண்டும். தமிழகத்திலுள்ள 385 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் புற்றுநோய், சர்க்கரை நோய், இரத்த அழுத்தம் மற்றும் இருதய நோய்கள் மற்றும் வயது முதிர்ச்சியினால் ஏற்படும் நோய்கள் ஆகியவற்றிற்கு சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் அரசால் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதுவரை 130 சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தியதில் மொத்தம் 2,27,509 நபர்கள் பயன் அடைந்துள்ளனர்.

2002 ஆம் ஆண்டு நடைபெற்ற சிறப்பு மருத்துவ முகாம்களில் வருகை தந்த மக்களிடையே கண்டறியப்பட்ட நோய்களின் தன்மையைப் பற்றி விளக்கப்படம் வாயிலாக இணைப்பு 5-ல் விவரிக்கப்பட்டுள்ளது.

XVII. தமிழகத்தில் மாநில எல்லைப்புற மாவட்டங்களில் தாய் சேய் நலக் குழுத் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் யுனிசெஃப் ஆதரவுடன் திருவள்ளூர் மற்றும் வேலூர் மாவட்டங்களில் தாய் சேய் நலத்திட்டப் பணிகளை வலிமைப்படுத்தும் நோக்கத்துடன் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து துறைகளுடன் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள், உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மற்றும் பொதுமக்கள் பங்கேற்புடன், நகரம்

[2002 மே 6]

மற்றும் கிராமப்புறங்களில் இத்திட்டம் ரூ.83,68,048 செலவில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்ட விரிவாக்கத்திற்காக ஓர் உயர்நிலைக் குழுக் கூட்டம் நடைபெற்றது.

XVII. பொது சுகாதாரப் பயிற்சி மற்றும் தொடர் கல்வி

மருத்துவ அலுவலர்களும் களப் பணியாளர்களும் ஒவ்வொரு திட்டங்களிலும் ஏற்பட்டுள்ள முன்னேற்றத்தினை அறிந்து கொள்ளும் வகையிலும் இதில் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலர்களின் நிர்வாகத் திறமையை வளர்க்கவும் இத்துறையில் பல்வேறு பயிற்சித் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப் படுகின்றன. சென்னை எழும்பூர், பூத்தமல்லி, மதுரை, சேலம், விழுப்புரம் மற்றும் காந்திகிராமம் ஆகிய இடங்களில் வட்டார பயிற்சி நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. குறிப்பிட்ட 28 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கிராம சுகாதாரப் பயிற்சி நிலையங்கள் இயங்கி வருகின்றன. முறையான நீண்ட நாள் பயிற்சிகள், 5 பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர் (பெண்கள்) பயிற்சி பள்ளிகளினாலும், சென்னையிலுள்ள ஒரு பலநோக்கு சுகாதார மேற்பார்வையாளர் (பெண்கள்) பயிற்சி பள்ளியினாலும் நடத்தப்படுகின்றன. மேலும் தன்னார்வ சுகாதாரத் தொண்டு நிறுவனங்களும், அடையாறில் உள்ள புற்றுநோய் நிறுவனம், 'ஸ்பேஸ்டிக் சொசைட்டி' போன்ற புகழ்பெற்ற நிறுவனங்களும் இதில் பங்கேற்கின்றன.

XIX. திராவிடர் மற்றும் ஆதிதிராவிட பழங்குடியின மக்களுக்கான சுகாதார நலப்பணிகள்

பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறையில் பணிகள் இன வேறுபாடு இன்றி அனைத்து பொதுமக்களின் சுகாதார நலத்தை கருதி திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. ஆதிதிராவிடர் மற்றும் ஆதிதிராவிட பழங்குடியினரின் நலன் கருதி 1436 துணை சுகாதார நிலையங்கள் ஆதிதிராவிடர் மற்றும் மலைவாழ் குடியிருப்பில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இது தவிர 25 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆதிதிராவிடர் பழங்குடியினர் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. சிசு மரணம் மற்றும் மகப்பேறு இறப்பினை இப்பழங்குடியினரிடம் தவிர்க்கும் பொருட்டு 27,805 ஆதிதிராவிடர் பெண்களுக்கு அடிப்படை முதல் உதவி மற்றும் சுகாதார முறை பிரசவ முறைகளில் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மலைவாழ் மற்றும் எளிதில் செல்ல முடியாத இடங்களுக்கு நடமாடும் மருத்துவ பணிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

2002 மே 6]

2002-2003ஆம் ஆண்டுக்கான செயல் திட்டம்

1. ரூ.18 கோடி மதிப்பீட்டில் 300 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டடங்கள் கட்டப்படும்.
2. இருபது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ரூ.10 கோடி மதிப்பீட்டில் மேம்படுத்தப்படும்.
3. இருபது நோயாளி ஊர்திகள் வழங்கப்படும்.
4. மாநிலத்தில் தொலைகோடியில் வசிக்கும் குக்கிராம மக்களுக்கு மருத்துவ சிகிச்சை வழங்க இருபது நடமாடும் மருந்தகங்கள் ஏற்படுத்தப்படும்.
5. 385 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் ரூ.3.8 கோடி செலவில் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்படும்.
6. சென்னை மாநகரில் அனைத்துக் குழந்தைகளுக்கும் ஹெபாட்டிஸ்-பி (Hepatitis B) என்ற தடுப்பு ஊசி வழங்கும் திட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்படும்.
7. மருத்துவக் கருவிகள் மற்றும் கூடுதல் மருந்துகள் வழங்குவதன் மூலம் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்கள் வலுப்படுத்தப்படும்.

அத்தியாயம்-5

குடும்ப நலத் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் குடும்ப நலத் திட்டம் தாய்சேய் நலத்தை மேம்படுத்துவதன் மூலம் மக்கள் தொகை பெருக்கத்தை குறைக்கும் பொருட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. சமுதாயத்தின் அனைத்து பிரிவினர்களின் முனைப்பான ஒத்துழைப்புடன் மக்கள் திட்டமாக இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

I. மக்கள் தொகையியல் அளவீடுகள்

2001ஆம் ஆண்டு மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பின்படி தமிழ்நாட்டின் மக்கள் தொகை 6.2 கோடியாகும். பத்தாண்டின் வளர்ச்சி விகிதம் 11.19 விழுக்காடாக அமைந்து நாட்டில் இரண்டாவது இடத்தில் உள்ளது. தமிழ்நாடு, இந்தியாவில் ஆறாவது பெரிய மக்கள் தொகை கொண்ட

[2002 மே 6]

மாநிலமாகும். தமிழக மக்கள் தொகை எண்ணிக்கை நாட்டின் மொத்த மக்கள் தொகையில் 6 விழுக்காடு ஆகும்.

2000 ஆம் ஆண்டின் மைய அரசின் மாதிரி பதிவு முறைப்படி தமிழக மக்கள் தொகையியல் கீழ்க்கண்டவாறு அமைகிறது :

பிறப்பு விகிதம்	19.2/1000 மக்கள் தொகைக்கு
இறப்பு விகிதம்	7.9/1000 மக்கள் தொகைக்கு
சிக் மரண விகிதம்	52/1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு
மகப்பேறு	130/ஒரு லட்சம் உயிருடன்
தாய்மார்கள்	பிறந்த குழந்தைகளுக்கு
இறப்பு விகிதம்	

குடும்ப நலத்திட்ட செயல்திறன்

2001-2002 ஆம் ஆண்டு குடும்ப நலத்திட்டம் மூலம் அடைந்த செயல்திறன் விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

வ. எண்	குடும்ப நலத்திட்ட முறைகள்	செயல்திறன் (எண்ணிக்கையில்)
1	குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை	3,90,195
2	கருத்தடை வளையம்	3,88,568
3	வாய்வழி மாத்திரை உபயோகிப்போர்	1,91,222
4	ஆணுறை உபயோகிப்போர்	2,27,138
5	மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்பு செய்வோர்	66,086

II. மாநில மக்கள் தொகை ஆணையம்

குடும்ப நலம் மற்றும் தாய்சேய் நலத் திட்டப் பணிகளை மேற்பார்வை மற்றும் ஆய்வு செய்து தக்க அறிவுரை வழங்கவும், திட்டமிடப்பட்டுள்ள இலக்குகளை அடையவும் மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் சீரிய தலைமையில் மாநில மக்கள் தொகை ஆணையம் அரசால் அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

2002 மே 6]

III. குடும்ப நல மையங்கள்

தமிழ்நாட்டில் குடும்பநலத் திட்டம் கீழ்க்கண்ட பணி மையங்கள் மூலமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

வரிசை எண்	மையங்களின் பெயர்	எண்ணிக்கை
1	பேறுகால பின்கவனிப்பு மையங்கள்	118
2	நகர்புற குடும்ப நல மையங்கள்	101
3	நகர நல்வாழ்வு மையங்கள்	198
4	கிராமப்புற குடும்ப நல மையங்கள்	382
5	அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்கள்	1015
6	தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள்	27

தமிழ்நாட்டில் தாய்சேய் மற்றும் குடும்ப நலத் திட்டங்கள் மேலே குறிப்பிட்டுள்ள மையங்கள் மூலமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. மாநிலத்தில் நடைபெறும் மொத்த குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைகளில், 55 விழுக்காடு அரசு மருத்துவமனைகளிலும், 11 விழுக்காடு தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களிலும், 25 விழுக்காடு அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ள தனியார் மருத்துவமனைகளிலும், 4 விழுக்காடு உள்ளாட்சி அமைப்பு மருத்துவமனைகளிலும், மீதமுள்ளவை அங்கீகரிக்கப்படாத மருத்துவ மனைகளிலும் நடைபெறுகின்றன.

IV. குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்ளும் தாய்மார்களுக்கான காப்பீட்டுத் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்ளும் தாய்மார்களுக்கான காப்பீட்டுத் திட்டம் என்ற சிறப்புத் திட்டம் பிப்ரவரி 2001 முதல் சோதனை முறையில் ஓராண்டு காலத்திற்கு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் மூலம் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்ளும் தாய்மார்களில் எவரேனும் அரசு மருத்துவ மனைகள், உள்ளாட்சி நிறுவனங்கள், தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்களில் உயிரிழக்க நேரிட்டால் அவருடைய வாரிசுதாரருக்கு ரூபாய் 2 லட்சம் காப்பீட்டுத்

[2002 மே 6]

தொகையாக வழங்கப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம் தேசிய காப்பீட்டு கழகத்தின் மூலம் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

தமிழக அரசு இத்திட்டத்தை 30-4-2002 வரை மேலும் 3 மாதத்திற்கு நீட்டித்து ஆணை வழங்கியுள்ளது. 30-4-2002-க்கு பிறகு இத்திட்டத்தை நீட்டிப்பதற்கான கருத்துரு அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளது.

V. திட்ட அனுகுமுறைகள்

உயர் பிறப்பு வரிசை (இரண்டிற்கு மேற்பட்டு பிறக்கும் குழந்தைகள்) குறையாமல் (24.2%) இருப்பதினாலும், எதிர்பார்த்த அளவு குடும்பநல சேவைகள் மக்களைக் கென்றடையாமல் (13%) இருப்பதினாலும், சிசு மரண விகிதத்தில் (52/1000) உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு தேக்க நிலை இருப்பதினாலும் தமிழ்நாட்டில் பிறப்பு விகிதம் (19/1000 மக்கள் தொகை) கடந்த ஐந்தாண்டுகளாக கிட்டத்தட்ட ஒரே நிலையிலேயே உள்ளது.

குடும்பநலத் திட்ட செயல்பாட்டில் முன்னேற்றம் கரண கீழ்க்கண்ட அனுகுமுறைகள் செயல்படுத்தப்பட உள்ளன :

1. காலியாக உள்ள மருத்துவர், செவிலியர், மற்றும் துணை நிலை மருத்துவப் பணியாளர்கள் பணியிடங்களை நிரப்புவது மற்றும் அவர்களுக்குப் போதிய பயிற்சி அளிப்பது போன்ற நடவடிக்கைகள் மூலம் தற்போதுள்ள மருத்துவமனை வசதிகளை அதிகரித்து மற்றும் அதிகபட்ச சேவைகள் மக்களுக்கு அளிக்கப்படும்.
2. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவ மனைகளில் செயல்படுத்தப்படாமல் உள்ள குடும்பநல அறுவை சிகிச்சை அரங்கங்களை செயல்படுத்த நடவடிக்கை எடுத்தல்.
3. குடும்பநல செயல்பாட்டிற்கென தனியார் மருத்துவமனைகளை அதிக அளவில் அங்கீகரித்தல்.
4. சிசு மரண விகிதக்குறைப்பு, மகப்பேறு தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதக் குறைப்பு மற்றும் உயர்பிறப்பு வரிசை குறைப்பு (இரண்டிற்கு மேற்பட்டு பிறக்கும் குழந்தைகள்) ஆகியவற்றில் மிகவும் பின்தங்கிய 9 மாவட்டங்களை (மதுரை, தேனி, சேலம், தருமபுரி, இராமநாதபுரம், பெரம்பலூர், திருச்சி, விழுப்புரம் மற்றும் திண்டுக்கல் மாவட்டங்கள்) தமிழக அரசு தேர்ந்தெடுத்து

2002 மே 6]

மண்டல அதிகாரிகளை நியமித்துள்ளது. இதன்படி மேற்கண்ட அளவீடுகளை ஆய்வு செய்து அனைத்து நலப் பணியாளர்களையும் ஒருங்கிணைத்து நல்ல முன்னேற்றம் காண மேற்கண்ட மண்டல அதிகாரிகள் நடவடிக்கை எடுத்து வருகின்றனர். தேவைப்படும் பகுதிகளைக் கண்டறிந்து தேவைக்கேற்ற தகவல் கல்வி தொடர்பு பணிகளை செயல்படுத்தி மேற்கண்ட அளவீடுகளை குறைப்பதற்காக மேற்சொன்ன 9 மாவட்ட ஆட்சியர்களுக்கு தலா ரூ.50,000 வழங்கப்பட்டுள்ளது.

5. குடும்ப நல சேவை அளிப்பதில் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரது பங்கை அதிகரித்தல்.
6. குடும்ப நல சேவை மற்றும் சத்துணவு திட்டத்தில் சுய உதவிக் குழுக்கள் மற்றும் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களை ஈடுபடுத்துதல்.
7. மின்னணு சாதனங்கள் மூலமாக தகவல் கல்வி தொடர்பு பணிகளை அதிக அளவில் செயல்படுத்துதல்.

2002-2003 ஆம் ஆண்டுக்கான செயல்திட்டம்

2002-2003 ஆம் ஆண்டில் குடும்ப நலத்திட்டத்தின்கீழ் எதிர்கொள்ள வேண்டிய எதிர்பார்க்கும் குறியீடுகள் விவரம் பின்வருமாறு:

1	குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை	4,75,000
2	கருத்தடை வளையம்	4,50,000
3	வாய்வழி மாத்திரை உட்கொள்வோர்	3,25,000
4	ஆணுறை உபயோகிப்போர்	3,25,000

அத்தியாயம்-6

மருந்து கட்டுப்பாடு நிர்வாகம்

மருந்துகள், அழகு சாதனப் பொருட்கள் ஆகியவற்றின் உற்பத்தி, இறக்குமதி, விநியோகம், விற்பனை ஆகியனவற்றை ஒழுங்குபடுத்த, கீழ்க்காணும் சட்ட விதிமுறைகளை அமல்படுத்தும் தலையாயப் பணியினை, மருந்து கட்டுப்பாடு நிர்வாகம் மேற்கொண்டு வருகிறது.

[2002 மே 6]

1. 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் சட்டம் மற்றும் 1945ம் ஆண்டு விதிகள்.
2. 1995ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் விலைக் கட்டுப்பாட்டு ஆணை.
3. 1954 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால நிவாரணங்கள் (மறுக்கத்தக்க விளம்பரங்கள்) சட்டம்.
4. 1985 ஆம் ஆண்டு போதை மருந்துகள் மற்றும் மனமயக்கம் தரும் பொருட்கள் சட்டம்.

ஆங்கில முறை, ஆயுர்வேதம், சித்தா, யுனானி, ஹோமியோபதி மருந்துகள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியனவற்றை தயாரிக்கவும், விற்பனை செய்யவும் தேவையான உரிமங்கள் வழங்குதல் மற்றும் புதுப்பித்தல் ஆகிய பணிகளை மருந்து கட்டுப்பாடு இயக்குநர் மேற்கொள்கிறார். மத்திய உரிமம் வழங்கும் குழுமத்துடன் இணைந்து தமிழ்நாட்டில் இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளுக்கு உரிமம் வழங்கும் பணியினையும் இவர் ஆற்றுகிறார்.

1. நடமாடும் புலனாய்வுக் குழு மற்றும் சட்டம், புலனாய்வுப் பிரிவுகளின் பணிகள்

போலி மருந்து மற்றும் தரமற்ற மருந்துகள் குறித்து தென்மாவட்டங்களிலிருந்து வரும் புகார்களை ஆய்வு செய்து நடவடிக்கைகளை எடுக்க, மதுரையைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு ஒரு நடமாடும் புலனாய்வுக் குழுவும், சென்னையிலிருந்து வரும் புகார்களை ஆய்வு செய்து நடவடிக்கை எடுக்க இயக்குநர் அலுவலகத்தில் ஒரு புலனாய்வுக் குழுவும் செயல்படுகின்றன. இது தவிர, சென்னையிலுள்ள புலனாய்வுப் பிரிவு, சட்டம் தொடர்பான பணிகளையும், சிறப்பு ஆய்வுகளையும் மேற்கொண்டு வருகிறது. 33,316 விற்பனை நிலையங்கள் மருந்து ஆய்வாளர்களால் ஆய்வு செய்யப்பட்டுள்ளன. 67 நிகழ்வுகளில் நீதிமன்றத்தில் வழக்குகள் தொடரப்பட்டுள்ளன.

II. மருந்து ஆய்வுக்கூடம்

இத்துறையின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ், முழு திறன் கொண்ட, ஒரு மருந்து ஆய்வுக்கூடம் இயங்கி வருகிறது. அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகள், உற்பத்தி நிறுவனங்கள், மொத்த மற்றும் சில்லறை விற்பனை நிலையங்கள்

2002 மே 6]

ஆகிய இடங்களிலிருந்து (குடும்ப மருந்து தயாரிப்பு நீங்கலாக) மருந்து ஆய்வாளர்களால் சோதனைக்காக எடுக்கப்பட்ட மருந்துப் பொருட்கள் இந்த ஆய்வுக் கூடத்தில் ஆய்வு செய்யப்படுகின்றன.

III. இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள்

இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளுக்கான உரிமங்களை, 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள், அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம் மற்றும் 1945 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள், அழகு சாதனப் பொருட்கள் விதிகளின் கீழ் வருகிறது. (அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் தனியார் நிறுவனங்கள்) இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள், மாநில மற்றும் மைய அரசு அதிகாரிகளால், கூட்டாக ஆய்வு செய்யப்பட்டு, ஆய்வு அறிக்கை மைய உரிமம் வழங்கும் அலுவலரான இந்திய மருந்து கட்டுப்பாடு இயக்குநருக்கு அனுப்பப்படுகிறது. மத்திய குழுமத்தின் ஒப்புதலுக்குப்பின், மாநில உரிம அலுவலரால் உரிமம் வழங்கப்படுகிறது. ஆய்விற்கு பின்னர் 178 உரிமங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

அத்தியாயம்-7

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி துறை

பரம்பரை மருத்துவமுறைகள் புத்துயிர் பெறுவதை உலகம் தற்போது, கண்ணுற்று வருகிறது. உலக மக்களில் 70 விழுக்காடு நபர்கள் இன்று பரம்பரை மருத்துவ முறைகளை சார்ந்துள்ளனர் என்று உலக சுகாதார நிறுவனம் கண்டறிந்துள்ளது. நவீன மருத்துவ முறையில் ஏற்படும் அதிகப்படியான செலவும், நச்சுத் தன்மையும், சில நோய்களில் உண்டாகும் பக்க விளைவுகளும் தற்போது மீண்டும் பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளின் முக்கியத்துவத்தையும் உடல் நலத்திற்கு ஒத்துவரக்கூடியது என்பதை ஓங்கி பறைசாற்றிடும் நிலையை தோற்றுவித்துள்ளன.

தமிழக அரசு, இந்திய மருத்துவ முறைகளை தமிழ்நாட்டில் பரப்புவதில் பல்வேறு முனைப்பான நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகிறது. நவீன மருத்துவ முறைகளும், இந்திய மருத்துவ முறைகளும் ஒரே இடத்தில் ஒருங்கிணைந்து பங்காற்றுகின்ற ஒரு திட்டம் வகுத்திடவும் முயற்சி மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது. மொத்தம் உள்ள 1411 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், தற்போது 280 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவர்களும், ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் யுனானி மருத்துவரும்

[2002 மே 6]

பணிபுரிந்து வருகின்றனர். வருங்காலத்தில் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவர்களை நியமித்திட அரசு முயன்று வருகின்றது.

1. இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின் முக்கிய செயல்பாடுகள்

இந்திய மருத்துவ முறை தனது பண்டைய பெருமையை மீண்டும் அடைந்து அது சுயமாகவே தன்னை நிலை நிறுத்திக்கொள்கின்ற ஓர் உன்னதமான சூழலை உருவாக்கிட வேண்டும் என்பதே அரசின் அடிப்படை நோக்கமாகும். இதன் தொடர் நடவடிக்கையாக அரசு பலநோக்குக் கொள்கையுடன் கீழ்க்கண்ட இனங்களில் கவனம் செலுத்தி வருகின்றது.

1. கல்வி 2. ஆராய்ச்சி 3. பழைய மருத்துவ ஆவணங்களைச் சேகரித்து நூலாக்கம் செய்து பாதுகாத்தல், 4. மாவட்டம், வட்டம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இந்திய மருத்துவமுறை மருந்துகள் கிடைக்கச் செய்தல் 5. மருந்துகளை உற்பத்தி செய்து தரப்படுத்துதல், தர நிர்ணயம் செய்தல் 6. தரமான மூலிகைகளை உருவாக்கி வளர்த்து பராமரித்தல், தர நிர்ணயம் செய்தல், தரக்கட்டுப்பாடு செய்தல்.

கல்வி

இதில் இருவேறு நிலைகள் பின்பற்றப்பட்டு வருகின்றன. சித்தா, யுனானி, இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் யோகா, ஓமியோபதி கல்லூரிகளை அரசே முன்வந்து நிறுவி அவற்றைச் செயல்படுத்தி வருகிறது. மேலும், நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ள விதிமுறைகளை நிறைவு செய்யும் தனியார் கல்லூரிகளுக்கும், இத்துறையில் கல்வி கற்பிக்க அனுமதி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. அரசுக் கல்லூரிகளிலும் தனியார் கல்லூரிகளிலும் முறையே 236 மற்றும் 780 மாணவர்கள் ஒவ்வோர் ஆண்டும் சேர்ந்து பயில்கின்றனர். அரசு சிறந்த மருத்துவக் கல்லூரிகளில் மட்டும் ஆண்டொன்றிற்கு 80 மாணவர்களுக்கு மருத்துவப் பட்ட மேற்படிப்பு கல்வி வழங்கி வருகிறது.

கல்வி நிறுவனங்களில் அளிக்கப்படும் பாடத்திட்டங்களின் விவரம் கீழ்வருமாறு:

2002 மே 6]

படிப்பின் தன்மை	சித்தா	ஆயுர் வேதா	யுனானி	ஓமியோ பதி	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	மொத்தம்.
பட்டப்படிப்பு	150	..	26	50	10	236
அரசுக் கல்லூரி						
தனியார் கல்லூரி						
1. தற்போது உள்ளபடி	90	140	..	300	100	630
2. புதிய சேர்க்கை (2002-2003)				100	50	150
பட்ட மேற்படிப்பு	80	..	..	..	..	80
அரசுக் கல்லூரி						
தனியார் கல்லூரி	..	..	..	..	..	..
சித்த இயன் முறைப்பயிற்சி						
அரசுக் கல்லூரி	..	..	..	..	..	..
தனியார் கல்லூரி	40	..	..	..	..	40

ஆராய்ச்சி

சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையிலும் அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டையிலும் புற்றுநோய், எய்ட்ஸ், நீரிழிவு, மலட்டுத் தன்மை போன்ற நோய்களுக்கான ஆராய்ச்சிகளும் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

சித்த மருத்துவத் தொழில்துறையின் அடிப்படையில் நிலையான உயிர் திறனுள்ள மூலக்கூறுகளை, வளமிக்க செயல்பாட்டுத் திறனுடையதாக மாற்றிடவும், அவற்றின் தரம் மற்றும் பதப்படுத்தும் தொழில் நுட்பத்தை வலுப்படுத்திடவும் உரிய நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ள வேண்டி இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதித் துறையானது இந்திய விஞ்ஞானம் மற்றும் தொழிலியல் கழகத்துடன் (CSIR) 26-9-2001 அன்று ஒரு கூட்டு உடன்பாடு செய்து கொண்டுள்ளது. இதன் பயனாய் பெறப்படும் அறிவுத்திறன் செறிந்த உரிமைகளின் பயன்பாடுகளை, விஞ்ஞானம் மற்றும் தொழில் ஆராய்ச்சி கழகம், டாம்ப்கால் மற்றும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை ஆகிய மூன்றிற்கும் உரித்தானதாகவும் அமையப் பெறும். இதன் மூலம் பெறப்படும் நிதிப்பயன்களும் அவற்றிற்கிடையே முறையே 50:30:20 என்ற விகிதாசாரத்தின்படி பிரித்துக்கொள்ளப்படும்.

[2002 மே 6]

பழைய மருத்துவ ஆவணங்களைச் சேகரித்து நூலாக்கம் செய்தல்

சித்தர்கள் எழுதிவிட்டுச் சென்றுள்ள ஓலைச்சுவடிகள் நமக்கு கிடைத்துள்ள அரிய செல்வமாகும். இதன் முக்கியத்துவத்தை உணர்ந்து, இந்த அரிய ஓலைச் சுவடிகளை சேகரித்து கடினப்பட்டு படித்தறிந்து புத்தகமாக வெளியிடும் அரிய பணியை இத்துறை முதன்மையானதாக செயல்படுத்தி வருகிறது.

அண்மைக்காலத்தில் தொழில்நுட்பம் மிகப்பெரிய மாற்றங்களைக் கண்டுள்ளது. குறிப்பாக இந்த ஓலைச்சுவடிகளில் பதிந்துள்ள கருத்துகளை உலகம் முழுவதிலுள்ள வல்லுநர்கள் அறிந்து பெருமளவில் மனித இனம் பயனடைவதற்கு உலக இணைய தளம் வழிவகை செய்துள்ளது. எனவே, இது தொடர்பாக மேலும் விரிவாக பரிசீலித்து, ஆராய்ச்சி நிறுவனங்கள், பல்கலைக்கழகங்கள் போன்றவற்றின் உறுதுணையுடன் நடைமுறைப்படுத்தத் தக்க நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.

II. சென்னையில் உள்ள தாம்பரத்தில் தேசிய சித்த மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம் நிறுவுதல்

மைய அரசு மொத்தம் ரூ.47 கோடி செலவில் சென்னை தாம்பரத்தில் தேசிய சித்த மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிலையம் அமைக்க ஒப்புக்கொண்டுள்ளது. மாநில அரசு இதற்கென சென்னை, தாம்பரத்தில் 14.78 ஏக்கர் நிலத்தை மைய அரசுக்கு வழங்கியுள்ளது. 2002-2003ம் ஆண்டில் மேற்கண்ட நிறுவனம் அமைப்பதற்கென ரூ.4 கோடி மைய அரசு நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. இந்நிறுவனம் அமைப்பதற்கான தொடர் செலவினத்தை, 60:40 என்ற விகிதத்திலும், தொடராச் செலவினத்தை 75:25 என்ற விகிதத்திலும், மைய அரசும், மாநில அரசும் ஏற்றுக் கொள்ளும். இவ்வாறு அமைய உள்ள இந்த நிறுவனம் சித்த மருத்துவ முறையில் ஆராய்ச்சிகளை மேற்கொள்ளவும், உயர் படிப்பிற்கு வழிவகை செய்யவும், உலக அளவில் சித்த மருத்துவத்திற்கு என தனி அங்கீகாரம் பெற்றுத் தரவும் வழிவகை செய்யும்.

III. மூலிகைத் தாவரங்கள்

உலகமெங்கும் இயற்கை மருந்துகள் மீது ஏற்பட்டுள்ள ஆர்வம் காரணமாக அண்மைக் காலத்தின் மூலிகை மருந்துத் தொழில் விரைந்து

2002 மே 6]

வளரும் தொழில்களில் ஒன்றாக அமைந்து உள்ளது. மூலிகைச் சந்தையானது உலக அளவில், 60 பில்லியன் டாலர்கள் என்றும் இதன் ஆண்டு வளர்ச்சி விகிதம் 7 விழுக்காடு என்றும் மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. மூலிகைத் தாவரங்களின் உற்பத்தி, விற்பனை, சேமிப்பு ஆகியவற்றை நவீனப்படுத்துவதில் தனிக்கவனம் செலுத்தி தேவையான ஒருங்கிணைப்பு வசதிகளை உருவாக்கிட வேண்டும் என்பதை அரசு கவனத்தில் கொண்டுள்ளது. தற்பொழுது மூலிகைத் தாவரங்களை விற்பனை செய்வது இவ்வாரியம் எதிர்கொள்ளும் பெரும் சவாலாக அமைந்துள்ளது. இதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகள் தேவைப்பட்டால் வேளாண்மை, தொழில் துறை போன்ற துறைகளின் ஒத்துழைப்போடு மேற்கொள்ளப்படும்.

IV. இந்திய மருத்துவமுறை மற்றும் மருந்துகளைத் தரப்படுத்துதல்

பல்வேறு மருத்துவ மூலப் பொருட்களிலிருந்து தயாரிக்கப்படும் இந்திய முறை மருந்துகளின் தரக்கட்டுப்பாடு ஒரு பெறும் சவாலாக உள்ளது. மருந்துகள் தயாரித்துப் பயன்படுத்தப்படும் மூலிகைகள் தரமிக்கதாகவும், மாசற்றதாகவும், கலப்படமற்றதாகவும் இருக்க வேண்டும் என பல்வேறு தரப்பினரும் வலியுறுத்துகின்றனர். மருந்துகளின் தரத்தை மேம்படுத்த சென்னையில் உள்ள மருந்து பரிசோதனைக் கூடம் வலுப்படுத்தப்பட உள்ளது.

V. பழங்குடியினர் நலத் திட்டம்

பழங்குடியின மக்களுக்கு இந்திய மருத்துவ முறையில் சிகிச்சை அளிக்க அரசு உறுதி பூண்டுள்ளது. தற்பொழுது இத்திட்டத்தின்கீழ் பழங்குடியின மக்களுக்கு சித்த மருத்துவ முறையில் சிகிச்சை அளிக்க ஏழு அரசு சித்த மருந்தகங்களும், ஒரு அரசு சித்த மருத்துவ நடமாடும் பிரிவும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

VI. பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களுக்கு முதியோர் ஓய்வூதியம்

தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவக் கழகம் மற்றும் தமிழ்நாடு இந்திய மருத்துவ வாரியம் ஆகியவற்றில் பதிவு செய்துள்ள, 60 வயதினை அடைந்த, ஆண்டு வருமானம் ரூ.6000க்கு கீழ் உள்ள, பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களுக்கு மாதந்தோறும் முதியோர் ஓய்வூதியமாக ரூ.500 அரசால் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

[2002 மே 6]

VII. தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (டாம்ப்கால்)

வணிக ரீதியில் மூலிகைகளின் பயன்பாட்டை மேம்படுத்திட அரசு, தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகைக் கழகத்தினை (டாம்ப்கால்) நிறுவியுள்ளது. இக்கழகத்தின் அனுமதிக்கப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ.50 இலட்சங்கள், தற்போதைய செலுத்தப்பட்ட மூலதனம் ரூ.20.75 இலட்சங்கள் தமிழ்நாடு அரசினால் முதலீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. கடன் மற்றும் ஏனைய இனங்களில் அரசிற்குச் செலுத்த வேண்டிய பாக்கி ஏதும் இல்லை. 1998-99 ஆம் ஆண்டு முதல் இந்நிறுவனம் அதன், ஆதாயப்பங்கை அரசிற்கு செலுத்த ஆரம்பித்துள்ளது. 2000-2001 ஆம் ஆண்டில், 12.5 விழுக்காடு இலாபத் தொகையாக ரூ.2.59 இலட்சம் பங்கீட்டுத் தொகையை அரசுக்கு டாம்ப்கால் நிறுவனம் அளித்து, இந்நிறுவனம் இலாபகரமாக செயல்பட்டு வருகின்றது.

2002-2003 ஆம் ஆண்டுக்கான செயல்திட்டம்

1. அரசு, தனியார் பங்கீதற்புடன் இந்திய மருத்துவ அடிப்படையில் உலகத்தரம் வாய்ந்த மருத்துவமனை ஒன்றை நிறுவ உள்ளது. இந்த மருத்துவமனை கட்டுவதற்குத் தேவையான நிலத்தை அரசு அளிக்கும். அவ்வாறு வழங்கப்படும் நிலத்தின் மதிப்பு திட்டத்திற்கான அரசின் பங்கு முதலீடாக இருக்கும். இதற்கான வழிமுறைகளை முடிவு செய்ய, நெறிப்படுத்தும் குழு ஒன்று அமைக்கப்பட உள்ளது. இந்த வகையில் இத்திட்டம் இந்தியாவிலேயே முதலாவதாக இருக்கும்.
2. சென்னை மற்றும் பாளையங்கோட்டையில் உள்ள அரசு மருந்தகங்களை ரூ.120 இலட்சம் செலவில் புதுப்பிக்கப்படவுள்ளது. இந்தத் தொகையினைக் கொண்டு கருவிகள் வாங்குவது மற்றும் புதிய கட்டடங்கள் கட்டுவதன் வாயிலாக மருந்துகளின் தரத்தினை உயர்த்தவும் உற்பத்தியை அதிகரிக்கவும் இயலும்.
3. மருந்துகளின் தரத்தை மேம்படுத்த, சென்னையில் ரூ.85 இலட்சம் செலவில், மருந்து சோதனைக் கூடம் வலுப்படுத்தப்படும்.
4. இந்திய முறை மருத்துவத்திற்கான மைய அதிகார மன்றத்தின் ஒப்புதலைப் பெற்று அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் கட்டண அடிப்படையில் புதிதாக 30 இடங்கள் தொடங்கப்படும்.

2002 மே 6]

அத்தியாயம்-8

டேனிடா தமிழ்நாடு பகுதி நல்வாழ்வுத் திட்டம்

டென்மார்க் அரசின் உதவியுடன் டேனிடா தமிழ்நாடு பகுதி நல்வாழ்வுத் திட்டத்தின் மூன்றாம் கட்டத் திட்டப் பணிகள் ரூ.59.10 கோடி மொத்த ஒதுக்கீட்டில் தற்சமயம் தர்மபுரி, தஞ்சாவூர், நாகப்பட்டினம் மற்றும் திருவாரூர் மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் சில செயல்பாடுகள் சேலம், நாமக்கல், கடலூர் மற்றும் விழுப்புரம் மாவட்டங்களுக்கு விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் பயிற்சி, மருந்து விநியோகம் போன்ற செயல்பாடுகள் மாநில அளவில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. மத்திய அரசு இத்திட்ட கால அளவினை 22-8-2002 வரை தற்காலிகமாக நீட்டித்துள்ளது. இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டுவரும் பகுதிகளில் வாழும் கிராமப்புறமக்களின் சுகாதார நிலையினையும் குடும்பநல நிலையினையும் மேம்படுத்துவதே இத்திட்டத்தின் குறிக்கோளாகும். இத்திட்டத்திற்கான நிதியினை, செலவிட்டு திரும்ப பெறும் அடிப்படையில் டேனிடா 85 சதவீத பங்கும், மத்திய அரசு 5 சதவீத பங்கும், தமிழக அரசு 10 சதவீத பங்கும் அளிக்கின்றன.

1. கட்டுமானப் பணிகள்

இத்திட்டத்தின்கீழ் தருமபுரியிலும், திருவாரூரிலும் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் பயன்பெறும் பொருட்டு இரண்டு மத்திய மருந்து பண்டக சாலைகள் கட்டப்பட்டு செயல்பட்டு வருகின்றன. 36 இடங்களில் துணை சுகாதார நிலையக் கட்டடங்கள் கட்டி முடிக்கப்பட்டு செயல்பட்டு வருகின்றன. 22 துணை சுகாதார நிலையங்களும், 10 சுகாதார நிலையங்களும் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருத்துவக் கருவி வசதி செய்து தரும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. 105 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு தண்ணீர் வசதியும் மின்சார வசதியும் செய்து தரப்பட்டுள்ளன. சேலத்திலும், விழுப்புரத்திலும் உள்ள சுகாதார மனித ஆற்றல் மேம்பாட்டு நிறுவனங்களில் கட்டட உட்கட்ட அமைப்பு வசதி, பயிற்சி வசதி மற்றும் மருத்துவக் கருவி வசதி ஆகியவை வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மூன்று மண்டல சுகாதாரப் பயிற்சி மையங்களுக்கான கட்டுமானப் பணிகள் முடிக்கப்பட்டுள்ளன. சென்னையிலுள்ள பல்நோக்கு சுகாதார மேற்பார்வையாளர் (பெண்) பயிற்சிப் பள்ளியில் கட்டட உட்கட்ட அமைப்பு வசதி, பயிற்சி வசதி, மருத்துவக் கருவி வசதி ஆகியவை வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. சென்னை.

[2002 மே 6]

மதுரை மற்றும் காந்தி கிராமம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்பநல பயிற்சி மையங்களை வலுப்படுத்தும் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. இப்பணிகள் விரைவில் முடிவாகும்.

II. பயிற்சி

பயிற்சி அறிவுரைக் குழுமத்தின் உதவியுடன் மாநில பயிற்சிப் பிரிவு ஒன்று பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககத்தில் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இப்பிரிவு அனைத்து வகைப் பயிற்சிகளின் செயலாக்கத்திற்குத் திட்டமிட உதவி புரிகிறது.

III. நலப் பணிகள் மேலாண்மை

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வழங்கப்படும் பணிகளை ஒவ்வொரு மாதமும் கண்காணிப்பதற்கு ஒரு திட்டம் வகுக்கப்பட்டு, மாநிலத்திலுள்ள 1411 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பணிகள் கண்காணிக்கப்பட்டு வருகின்றன. இத்திட்டப் பகுதிகளிலுள்ள 10 சுகாதார பணிகள் துணை இயக்குநர்களுக்கு கணினிகளும், கூடுதல் எரிபொருள் உதவியுடன் வாகனங்களும் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மாநிலத்திலுள்ள அனைத்து கிராம சுகாதார செவிலியர்களுக்கும் சுகாதார மேலாண்மை தகவல் முறை சம்பந்தப்பட்ட பதிவேடுகள் அச்சிடப்பட்டு வழங்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்ட மாவட்டங்களில், கிராமங்களில் எளிதில் சென்று அங்கு உள்ள மக்களுக்கு மேம்படுத்தப்பட்ட நல்வாழ்வு பணிகள் வழங்க ஏதுவாக இரு சக்கர வாகனம் ஓட்ட விருப்பமுள்ள பெண் சுகாதார பணியாளர்கள் அனைவருக்கும் எளிய கடன் வசதியில் இரு சக்கரவாகனம் (Moped) வாங்குவதற்கும், இவ்வாகனங்களை ஓட்டுவதற்கான பயிற்சி அளிப்பதற்கும் ஒரு சுழல் நிதி ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்ட மாவட்டங்களில் பணிபுரிகிற கிராம சுகாதார செவிலியர்களுக்கும் துணை செவிலியப் பணியாளர்களுக்கும் இரண்டு சீருடைகள் வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

IV. மருந்து வழங்கல் மேம்பாடு

இத்திட்டத்தின்கீழ் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தின்கீழ் இயங்குகிற 23 மத்திய மருந்து பண்டகசாலைகளுக்கு கணினி உள்ளிட்ட உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இக்கழகத்தின் நான்கு மண்டல மேலாளர்களுக்கு வாகனங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கான மருந்து வழங்குதல் முறையினை சீர் செய்யும்

2002 மே 6]

பொருட்டு மருந்து அளவீடு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகமும் மருந்து வழங்கும் முறையை சீர் செய்யும் பொருட்டு வல்லுநர்கள் சேவையை பயன்படுத்தியுள்ளது.

2002-2003 ஆம் ஆண்டுக்கான செயல்திட்டம்

1. சேலம் மாவட்டத்திலுள்ள 150 சுகாதார துணை மையங்களில் முக்கிய சுகாதாரத் திட்டங்கள் தொடர்பாக பொது மக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துவதற்கென ரூ.35 இலட்சம் மதிப்பில் பிரச்சாரங்கள் நடத்தப்படும்.
2. தொலைக்காட்சித் தொடர் மற்றும் வானொலி நிகழ்ச்சிகள் மூலம் ரூ.30.80 இலட்சம் செலவில் 5 முக்கியப் பொருள்கள் தொடர்பாக தகவல் தொடர்பு சாதனங்கள் மூலமாக பெரிய அளவில் பிரச்சாரம் மேற்கொள்ளப்படும்.
3. பள்ளிக் குழந்தைகள் சுகாதார நலத் திட்டத்தினைச் செயலாக்குவதில் சுகாதார நலத்துறையின் பணியாளர்களுக்கு உதவிகரமாக அமைவதற்கென தகவல் கல்வி தொடர்பு சம்பந்தமான சாதனங்கள் ரூ.44.60 இலட்சம் செலவில் தயாரிக்கப்படும்.
4. ரூ.228.60 இலட்சம் செலவில் சுகாதார மேலாண்மை தகவல் முறைப் பதிவேடுகள் அச்சிடப்பட்டு, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் மற்றும் பூச்சியினால் பரவக்கூடிய நோய் கட்டுப்பாட்டு பிரிவுகளுக்கும் வழங்கப்படும்.
5. பரவலாக்கப்பட்ட முறையின்கீழ் 10 திட்ட மாவட்டங்களில் உள்ள அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் சுகாதார துணை மையங்களில் தடுப்புப் பராமரிப்பு பணிகள் மேற்கொள்ளப்படும். முதலில் தூய்மைப்படுத்தும் பணியினையும் அதைத் தொடர்ந்து முறையான கட்டடப் பராமரிப்பு பணியும் மேற்கொள்ளப்படும். இத்திட்டத்திற்கான ஒதுக்கீடு ரூ.24.81 இலட்சம்.

[2002 மே 6]

அத்தியாயம்-9

பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத்திட்டம்

பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டமானது நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம். குழந்தைகள் காப்பு மற்றும் பாதுகாப்பான தாய்மைத்திட்டம் மற்றும் குடும்ப நலத் திட்டத்தின் வெற்றியை அடிப்படையாகக் கொண்டு வகுக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் இத்திட்டம் பெண்களின், குறிப்பாக அவர்களின் பூப்பெய்தும் நிலையிலிருந்து மாதவிடாய் நிற்கும்நிலை வரை அவர்களது இனப்பெருக்க கழற்சி சம்பந்தப்பட்ட அனைத்து நலவாழ்வு அம்சங்களையும் உள்ளடக்கியுள்ளது.

திட்டக்குறிக்கோள்கள்

- * மகளிர், வளர் இளம்பெண்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் நலவாழ்வு நிலையினை மேம்படுத்துவது.
- * மகளிர் நலமுடன் வாழ் தரமான சேவைகளைப் பயன்படுத்தும் பழக்கத்தை அதிகரிக்கச் செய்தல்.
- * நலச்சேவைகளின் தரத்தை உயர்த்துவதன் மூலமாக நலச்சேவைகள் வழங்குவோரின் நம்பகத்தன்மையை அதிகரிப்பது.

1. தமிழ்நாட்டில் பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம் இரண்டு பகுதியாக செயல்படுத்தப்படுகிறது.

ரூ.23.14 கோடி (கிராமப்புற பகுதிக்கு ரூ.15.24 கோடி + நகர்ப்புற பகுதிக்கு ரூ.7.90 கோடி) நிதி ஒதுக்கீட்டில் மதுரை மற்றும் தேனி மாவட்டங்களை (கிராமம் மற்றும் நகர்ப்பகுதிகள் சேர்த்து) உள்ளடக்கிய ஒரு துணைத் திட்டம்.

மாநிலத்தின் எஞ்சிய மாவட்டங்களின் உட்கட்ட அமைப்பு தேவைகளை வலுப்படுத்துவதற்கான தேவை அடிப்படையிலான மாநில அளவுத் திட்டம் (மாநில செயல் திட்டம்)

(அ) துணைத் திட்டம்

இத்துணைத் திட்டம் 1997-98-ஆம் ஆண்டு முதல் 5 ஆண்டு கால அளவுடன் மதுரை மற்றும் தேனி மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

2002 மே 6]

தற்சமயம் ரூ.335.83 இலட்சம் செலவில் 8 நகர்ப்புற சுகாதார மையங்கள் கட்டும் பணி, 21 துணை சுகாதார நிலையங்கள் கட்டும் பணி, 40 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள வசதிகளை மேல்நிலைப்படுத்தும் பணி, 75 துணை சுகாதார நிலையங்களில் சிறிய அளவிலான கட்டடப் பணிகள் ஆகியவை நடைபெற்று வருகின்றன.

ரூ.30 இலட்சம் மதிப்பிலான அறைகலன், மகப்பேறு சாதனங்கள், கட்டில்கள், மெத்தைகள், தலையணைகள், போன்றவையும், ரூ.10.80 இலட்சம் செலவில் மருந்துகளும், 8 நகர்ப்புற சுகாதார மையங்களுக்கு வாங்கி வழங்கப்பட்டுள்ளன. தற்சமயம் கிடைக்கிற நலப்பணிகளை நல்ல முறையில் பயன்படுத்திக்கொள்ளவும், சமுதாயத்தின் பல்வேறு பிரிவினர் தங்கள் உடல்நலம் பேணிக் காப்பதில் ஊக்கப்படுத்துவதற்கும், தற்போது அளிக்கப்படும் மருத்துவ வசதிகளைப் பயன்படுத்திக்கொள்ள தூண்டுவதற்கும் தேனி மாவட்டத்தில் ரூ.25.64 இலட்சம் செலவில் 'கலைப்பயணம்' என்ற நிகழ்ச்சி நடத்தப்பட்டது.

பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்ட இயக்ககத்திலும், மாவட்ட திட்ட அலுவலகங்களிலும் துணை உபகரணங்களுடன் கூடிய கணினி பொருத்தப்பட்டுள்ளது. ரூ.14.5 இலட்சம் செலவில் ஆன்-லைன் சுகாதார மேலாண்மை தகவல்முறை சம்பந்தப்பட்ட பணி செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு வாகனம் ஓட்டும் பயிற்சியும், தகவல் தொடர்பு பயிற்சியும் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இரு சக்கரவாகனம் வாங்குவதற்கு முன்பண வசதி செய்து தரப்படுகிறது.

(ஆ) மாநில செயல்திட்டம் (தேசிய திட்டத்தின் பகுதி)

1. ரூ.220 இலட்சம் செலவில் தெரிவு செய்யப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சிறிய அளவிலான பராமரிப்பு பணிகள் செய்து முடிக்கப்பட்டுள்ளன.
2. தஞ்சாவூர், திருவாரூர், நாகப்பட்டினம், தருமபுரி, கிருஷ்ணகிரி, மதுரை மற்றும் தேனி போன்ற மாவட்டங்களில் தெரிவு செய்யப்பட்ட 90 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 24 மணி நேர நல வசதி செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.
3. தஞ்சாவூர், திருவாரூர், நாகப்பட்டினம், தருமபுரி, கிருஷ்ணகிரி, மதுரை, தேனி, கடலூர், விழுப்புரம், சேலம், நாமக்கல் மற்றும்

[2002 மே 6]

புதுக்கோட்டை ஆகிய மாவட்டங்களிலும், பூந்தமல்லியிலுள்ள பொது சுகாதார நிறுவனம் ஆகிய இடங்களில், தெரிவு செய்யப்பட்ட 70 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இனப்பெருக்க பாதை தொற்றுநோய்/பால்வினை நோய்க்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கான மையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

4. ரூ.125.14 இலட்சம் மதிப்பிலான மருந்துகளையும், காயங்களுக்கு கட்டும் துணிகளையும், தமிழ்நாட்டிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும், மூதன்மை மேல் சிகிச்சை நிலையங்களுக்கும் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

II. பயிற்சி

புதுதெல்லியிலுள்ள தேசிய மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல நிறுவனத்தின் ஒத்துழைப்புடன் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள் அனைவருக்கும் பின்வரும் பயிற்சிகள் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன:-

- * பேறுசார் குழந்தை நலம் பற்றியும், நாட்டின் மக்கள் தொகை சம்பந்தப்பட்ட புள்ளிவிவரங்கள் பற்றியும், விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தும் பயிற்சி.
- * ஒருங்கிணைந்த திறமை வளர்ப்பு பயிற்சி (அத்தியாவசியமான பிரசவ கவனிப்பு, சிக கவனிப்பு ஆகியவற்றில் திறமை வளர்க்கும் பயிற்சி)
- * சிறப்புத் திறமை வளர்ப்பு பயிற்சி (மருத்துவ ரீதியில் கருக்கலைத்தல், பெண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை, காப்பர்-டி பொறுத்துதல் போன்றவற்றில் திறமை வளர்ப்பு பயிற்சி)
- * தகவல் தொடர்பு பயிற்சி
- * மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்களுக்கு மேலாண்மை பயிற்சி

2002-2003 ஆம் ஆண்டிற்கான செயல்திட்டம்

1. ரூ.20 கோடி மொத்த செலவில் துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருந்துகள் வாங்கி தரப்படும்.
2. ஒப்பந்த அடிப்படையில் நியமிக்கப்பட்ட செவிலியர்களுக்கு ரூ.10.50 இலட்சம் மொத்த செலவில் ஒருங்கிணைந்த திறமை வளர்ப்பு பயிற்சி வழங்கப்படும்.

2002 மே 6]

3. ரூ.192 இலட்சம் செலவில், அரசு சாரா அமைப்பின் ஆதரவுடன் சிக்கலான பிரசவங்களையும், விபத்தில் பலியானவர்களையும், அருகில் உள்ள மருத்துவமனைகளுக்கு எடுத்துச்செல்வதற்கு வசதியாக வயர்லெஸ் சாதன வசதியுடன் கூடிய அவசர ஊர்தி திட்டம் செயல்படுத்தப்படும்.
4. ரூ.13.08 இலட்சம் செலவில் அகில இந்திய வானொலியில் தமிழ் செய்தி ஒலிபரப்பின்போது: 9 மாதத்திற்கு நலவாழ்வு செய்தி ஒலிபரப்பப்படும்.
5. ஒருங்கிணைந்த தகவல் கல்வி, தகவல் தொடர்பு முறைத் திட்டம் ரூ.10 இலட்சம் செலவில் கீழ்மட்ட அளவில் மகளிர் சங்கத்தினரையும், சுகாதார குழுவினரையும் இணைத்து செயல்படுத்தப்படும்.

அத்தியாயம்-10

தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்

தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் 1994ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டது. இது இவ்வகையில் நம் நாட்டிலேயே முதன் முதலாக தொடங்கப்பட்ட சங்கமாகும். மாநிலம் முழுவதும் எய்ட்ஸ் தொடர்பான நோய்களை திறம்படக் கட்டுப்படுத்துவதும், எச்.ஐ.வி. நோய் தொற்றுத் தல் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதும், இச்சங்கத்தின் நோக்கமாகும்.

தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் சங்கத்தின் செயல்பாடுகள்

எச்.ஐ.வி. எய்ட்ஸ் நோய் வராமல் தடுக்கவும், கட்டுப்படுத்தவும் விழிப்புணர்வு முக்கியமான திறவுகோல் என்பதால் பொது மக்களிடையே குறிப்பாக நோய்க்குள்ளாகும் வாய்ப்பு அதிகமுள்ள மற்றும் பலவீனமான குழுக்களிடையே விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதே இச்சங்கத்தின் முக்கியப் பணியாகும்.

மக்களிடையே நடத்தை மாற்றம் கொண்டு வருவதற்காக, நேருக்கு நேர் விளக்குவதற்கும், நடத்தை மாற்றத் தொடர்பிற்கும் முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது. அனைத்து தரப்பட்ட மக்களுக்கும் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்கும் தேவையான தகவல்களை பரப்புவதற்கும் செய்தித்தாள் மற்றும் மின்னணு சாதனங்கள், சுய உதவிக் குழுக்கள், தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள், இளைஞர் குழுக்கள், தொழில் அமைப்புகள், கல்வி நிலையங்கள் ஆகியவை திறம்பட பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

[2002 மே 6]

I. நோய்க்கு ஆளாகும் அதிக வாய்ப்புகளையுடைய குழுக்களிடையே (High Risk Groups) அரசு சாரா நிறுவனங்களுடன் கூட்டு அமைத்தல்

இதுவரை 450 அரசு சாரா நிறுவனங்களுக்கு தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் நிதியுதவி அளித்துள்ளது. நோய்க்காளாகும் அதிக வாய்ப்புடைய பாலியல் தொழிலாளர்கள், போதை மருந்துக்கு அடிமைப்பட்டவர்கள், ஓரினச் சேர்க்கையாளர்கள், ஊர் விட்டு ஊர் இடம் பெயர்ந்து செல்பவர்கள் போன்ற பல்வேறு குழுக்களுக்கென 106 இடையீட்டு விழிப்புணர்வு திட்டங்கள் மாநிலத்தில் தற்போது செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

II. இரத்த பாதுகாப்பு மற்றும் தன்னார்வ இரத்ததானம்

இரத்தம் மற்றும் இரத்தத்தைக் கொண்டு செய்யப்படும் பொருட்கள் மற்றும் பாதுகாப்பற்ற பாலியல் பழக்கங்கள் மூலம் எச்.ஐ.வி. கிருமித் தொற்று ஏற்படக் கூடும். எனவே, அரசுத் துறை, தனியார் துறை மற்றும் தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களின் மூலம் இயங்கி வரும் 178 இரத்த வங்கிகள் வழியாக பாதுகாப்பான மற்றும் சோதனை செய்யப்பட்ட இரத்தம் வழங்க போதுமான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன. தானமாக அளிக்கப்படும் இரத்தத்தில், எச்.ஐ.வி. ஹெபடைட்டிஸ் பி, ஹெபடைட்டிஸ் சி, கிரந்தி நோய் மற்றும் மலேரியா கிருமிகள் ஆகியவை உள்ளனவா என பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. தமிழ்நாடு இரத்த ஏற்றுமதிக் குழுமம், மருந்துக் கட்டுப்பாடு அலுவலர்களுடன் இணைந்து, இரத்த வங்கிகளின் செயல்பாடுகளை உன்னிப்பாக கண்காணித்து வருகிறது.

கடந்த ஆண்டு, இரத்த தான நாளன்று (1-10-2001) சென்னையில் பெரிய அளவில் முகாம் ஒன்று சிறப்பாக நடைபெற்றது. உலக சாதனையாக ஒரே இடத்தில் 3,783 அலகுகள் (Units) இரத்தம் தானமாக பெறப்பட்டது.

எனவே, பால்வினை நோய்/இனப்பெருக்க உறுப்பு நோய்கள் மக்களிடையே பரவுவதைத் தடுக்க ஆணுறை உபயோகிப்பதை ஊக்குவிப்பதற்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது.

III. நோய் பரவல் போக்கை அறிய கவனக் கண்காணிப்பு கணக்கெடுப்பு முறை

சமுதாயத்தில் எச்.ஐ.வி. பரவும் போக்கு எப்படியுள்ளது என்பதைத் தெரிந்துகொள்ள, தனி நபர்களிடம், எச்.ஐ.வி. தொற்று உள்ளதா எனப்

2002 மே 6]

பரிசோதனை செய்து கொள்ள வேண்டியது அவசியமாகும். பரிசோதனை பற்றிய தகவலைச் சொல்லி ஒப்புதல் பெறுதல், பரிசோதனைக்கு முன்னும் பின்னும் ஆலோசனை வழங்கல், தனிப்பட்டவர் பற்றி அந்தரங்கத்தை இரகசியமாக வைத்துக் காத்தல் ஆகியவை பின்பற்றப்பட்டு தமிழ்நாட்டில் 37 இடங்களில் தன்னார்வ ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை நிலையங்கள் இயங்கி வருகின்றன.

மாநிலத்தில் 17 இடங்களில் எச்.ஐ.வி. பரவும் போக்கு களைந்திட கவனக் கண்காணிப்புக் கணக்கெடுப்பு மையங்கள் உள்ளன. இத்தகைய மையங்களின் எண்ணிக்கை நடப்பு ஆண்டில் மேலும் அதிகரிக்கப்படும்.

IV. எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் நோய் பாதிப்புக்கு உள்ளானவர்களுக்கு ஆதரவும் பராமரிப்பும்

நாட்டிலேயே எய்ட்ஸ் நோய் கவனிப்பில் முதன்மையாக விளங்கும் சென்னை தாம்பரத்திலுள்ள அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனை, அதிகமான எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் நோயாளிகளை அனுமதித்து, அவர்களுக்கு பல்வேறு நோய்களுக்கு மருத்துவம் செய்து, பராமரிப்பும் அளிக்கிறது. பெருகி வரும் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் நோயாளிகளுக்குப் பராமரிப்பு அளிக்க மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் தேர்வு செய்யப்பட்ட மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் பராமரிப்புப் பிரிவுகள் (Institutional Care Wards) ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

V. இளைஞர்கள், விடலைப் பருவத்தினர் மற்றும் நோய்த் தாக்குதலுக்கு உள்ளாகக் கூடியவர்களுக்கான திட்டங்கள்

எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் நோய் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தி 9 முதல் 11ஆம் வகுப்பு வரை பயிலும் மாணவ-மாணவிகளிடையே உணர்த்துவதற்கென மாநிலம் முழுவதிலும் உள்ள 1072 பள்ளிகளில் எய்ட்ஸ், கல்வித் திட்டம் (School Aids Talk Programme) தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

நோய்த் தாக்குதலுக்கு ஆளாகும் வாய்ப்புடையவர்களை கவனிப்பதற்கென சில கல்லூரிகளில் பல்கலைக்கழக எய்ட்ஸ் திட்டம் (University Aids Talk Programme) செயல்படுத்தப்படுகிறது. மேலும், எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் நோய் பற்றிய பல்வேறு கூறுகள் பற்றி மாணவ-மாணவிகள் கலந்துரையாடி, கருத்துகளைப் பரிமாறிக்கொள்ள வாய்ப்பளிக்க வேண்டும் என்ற நோக்கத்தின் அடிப்படையில் மாணவர்களை உள்ளடக்கிய சிவப்பு ரிப்பன் குழுக்கள் (Red Ribbon Clubs) கல்லூரிகளில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

[2002 மே 6]

VI. குடும்ப நலவாழ்வு விழிப்புணர்வு முகாம்கள்

தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம், இந்திய அரசின் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு அமைப்பின் உதவியுடன், பால்வினை நோய்கள் மற்றும் இனப்பெருக்க உறுப்புகளில் வரும் நோய்கள் ஆகியவற்றிற்கு ஆளானவர்களை, அடையாள அறிகுறிகளை வைத்துக் கண்டறிந்து சிகிச்சையளிக்க மூன்று சுற்று குடும்ப நலவாழ்வு விழிப்புணர்வு முகாம்களை நடத்தி முடித்துள்ளது.

VII. ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகள்

எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்கான தாய்மார்களுக்குக் குறுகிய கால ஏ.இசிட்.டி. (AZT) மருந்து வழங்கும் ஆராய்ச்சித் திட்டம் 4 அரசு மருத்துவமனைகளில் நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது. பெண் உறை (Female Condom) பயன்பாடு குறித்த ஆய்வு சென்னையிலுள்ள மகளிர் நோயியல் மகப்பேறு இயல் மருத்துவமனை (HOG) முன்னோடித் திட்டம் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. எச்.ஐ.வி. பாதிப்புக்குள்ளானவர்களுக்கு சித்த மருந்துகள் கொடுத்து உடல்நிலையைத் தேற்றுவது குறித்த ஆய்வு தாம்பரம் அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனையில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

2002-2003 ஆம் ஆண்டுக்கான செயல் திட்டம்

1. தாம்பரம் அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனையை அட்லாண்டாவில் உள்ள நோய்க் கட்டுப்பாடு நிலையத்தின் உதவியுடன் வலுப்படுத்துதல்.

எச்.ஐ.வி. / எய்ட்ஸ் நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளித்து வரும் தாம்பரம் அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனையின் சேவை வசதிகளை மேம்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். அட்லாண்டாவில் உள்ள, நோய்க் கட்டுப்பாடு நிலையம், இம்மருத்துவமனையை மேம்படுத்த ரூ.4.70 கோடி நிதி உதவி அளிக்க கொள்கையளவில் ஒப்புக்கொண்டுள்ளது. இம்மருத்துவமனையின் உள்நோயாளிகளுக்கான வசதிகள், ஆய்வக வசதிகள் முதலியவை இத்திட்டத்தின்கீழ் மேம்படுத்தப்படும். மேலும் எச்.ஐ.வி./ எய்ட்ஸ் நோய் குறித்து, மருத்துவர்களுக்கும், மருத்துவம் சாரா பணியாளர்களுக்கும் பயிற்சியளிக்கும் முதன்மை நிலையமாகவும் இம்மருத்துவமனை செயல்படும்.

2002 மே 6]

2. ஏற்கெனவே உலக வங்கி மற்றும் அமெரிக்க நாட்டு உதவியுடன் எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்பு குறித்து இரண்டு முக்கிய திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளன. எய்ட்ஸ் நோயை முழுமையான அளவில் திறம்பட எதிர்ப்பதற்கு வெளிநாட்டு நிதியுதவியை மேலும் பெற இந்த அரசு நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது.
3. எச்.ஐ.வி. /எய்ட்ஸ் நோயுள்ள பெண்களை சுயசேவை குழுக்கள் அமைக்க ஊக்குவிப்பதுடன் அவர்களுக்கு கடன் வசதிகளும் அளிக்கப்படும்.
4. பால்வினை நோய்கள் மற்றும் இனப்பெருக்க உறுப்புகளில் நோயுள்ளவர்களை கண்டுபிடித்து, குணப்படுத்த மாநிலம் முழுவதும் குடும்ப நல விழிப்புணர்வு முகாம்கள் நடத்தப்படும்.
5. நோய் பரவும் அதிக வாய்ப்புடைய பகுதிகளில் பராமரிப்பு மற்றும் ஆலோசனை வழங்க அரசு சாரா நிறுவனங்கள் மூலம் "சமுதாய பராமரிப்பு நிலையங்கள்" ஏற்படுத்தப்படும்.

அத்தியாயம்-11

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்

அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் அரசுக்குச் சொந்தமான கழகத்தின் மூலமும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் மூலமும் நடத்தப்படுகின்ற மருந்தகங்களுக்கும் தேவைப்படுகின்ற உயர்தர மருந்துகளையும், அறுவை சிகிச்சைப் பொருட்களையும், அறுவை மருத்துவ தையல் பொருட்களையும் கொள்முதல் செய்து விநியோகம் செய்யும் நோக்கத்தோடு தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் என்ற தனித்தன்மை வாய்ந்த குறிப்பிடத்தக்க நிறுவனம் 1-7-1994 அன்று நிறுவப்பட்டது. மருத்துவக் கருவிகளை கொள்முதல் செய்தல், நோய்கண்டறியும் மையங்களை நிறுவுதல் போன்ற பணிகளையும் இந்நிறுவனம் மேற்கொள்கிறது. தமிழ்நாட்டில் 23 மருந்து கிடங்குகள்மூலம் அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்குத் தேவையான மருந்துகள் விநியோகம் செய்யப்படுகின்றன. இந்த நிறுவனம் மேலும் ஒரு மருந்து கிடங்கினை சென்னையில் உள்ள கே.கே. நகரில் கட்டி வருகிறது. அந்த மருந்து கிடங்குடன் சேர்த்து மொத்தம் 24 மாவட்ட மருந்து கிடங்குகளாக அமையும். மேற்சொன்ன 24 மருந்து கிடங்குகளில், 17 கிடங்குகள் இக்கழகத்திற்குச் சொந்தமான கட்டடங்களில் இயங்கி

[2002 மே 6]

வருகின்றன. 6 மாவட்ட மருந்து கிடங்குகளுக்கான கட்டடங்கள் கட்டும் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. மீதமுள்ள ஒரு மருந்து கிடங்கு வாடகை கட்டடத்தில் இயங்கும்.

I. தர நிர்ணய கட்டுப்பாடு

இக்கழகத்தின்மூலம் கொள்முதல் செய்யப்படுகின்ற மருந்துகள் தரமானவை என்பதை உறுதி செய்யும்பொருட்டு, இக்கழகம் தர நிர்ணய கட்டுப்பாடு பிரிவு ஒன்றினை நிறுவியுள்ளது. மருந்து நிறுவனங்கள் வழங்கும் மருந்துகளின் ஒவ்வொரு தொகுதியிலிருந்தும் மாதிரி மருந்துகள் எடுக்கப்பட்டு பெயர் பெற்ற பரிசோதனைக் கூடங்களில் சோதனை செய்யப்பட்டு மருந்துகளின் தரம் உறுதி செய்யப்படுகிறது.

II. ஸ்கேன் வசதிகள்

பொதுமக்களுக்கு குறைந்த கட்டணத்தில் ஸ்கேன் (Scan) பரிசோதனை வசதி செய்து தரும்பொருட்டு இக்கழகம் 29 அரசு மருத்துவமனைகளில் சி.டி. ஸ்கேன் (C.T.Scan) மையங்களையும், சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையிலும் மற்றும் மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனையிலும் எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன் (MRI Scan) மையங்களையும் நிறுவியுள்ளது. மேலும், 6 சி.டி. ஸ்கேன் மையங்கள் நிறுவப்பட்டு வருகின்றன. மீதமுள்ள ஸ்கேன்களை நிறுவுவதன் மூலம் மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் ஸ்கேன் வசதியை இவ்வரசு செய்து தரும். (இணைப்புகள் 6 மற்றும் 7)

III. தமிழ்நாடு சுகாதார இணைய தளம்

சுகாதாரத் துறையில் பொதுமக்கள் பங்கேற்பினை ஊக்குவிக்கும் பொருட்டு கலந்துரையாடல் வசதியுடன் கூடிய ஓர் இணைய தளத்தினை மருத்துவத் துறைக்கென தமிழக அரசு 20-8-2001 அன்று தொடங்கியுள்ளது தினந்தோறும் மாலை 4 மணி முதல் 6 மணி வரை இந்த இணையதளத்தில் கலந்துரையாடல் வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்தக் கலந்துரையாடல் பகுதியின் மூலம் மருத்துவ நிபுணர்களின் சிறப்பு ஆலோசனைகளை பொதுமக்கள் பெறுவதற்கு உறுதுணையாக மருத்துவக் குழு வசதி இத்தளத்தில் உள்ளது. இவ்விணையதளம் தொடங்கிய ஒரு மாத காலத்திற்குள் இத்தளத்தினை 24,000 பேர்கள் பார்வையிட்டுள்ளனர். இந்த இணையதளத்தினை தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் நிர்வகித்து வருகிறது.

2002 மே 6]

அத்தியாயம்-12

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை 1981 ஆம் ஆண்டிலிருந்து தனி இயக்ககமாக செயல்பட்டு வருகிறது. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் நிர்வாகக் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள பழுதாகும் ஊர்திகளின் எண்ணிக்கையை குறைவாக வைத்திருப்பதே இத்துறையின் நோக்கமாகும்.

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள அனைத்து இயக்ககங்களைச் சேர்ந்த மொத்தம் 2774 ஊர்திகள் இத்துறையினால் பராமரிக்கப்பட்டு வருகின்றன.

செயல்பாடுகள்

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறையின் கீழ் 7 மண்டலப் பணிமனைகள் உள்ளன. இவை சென்னை, வேலூர், சேலம், கோயம்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி, மதுரை மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில் செயல்படுகின்றன. இதைத் தவிர 9 மாவட்ட தலைமைப் பணிமனைகள் மற்றும் 27 நடமாடும் பணிமனைகள் இயங்குகின்றன. சென்னையில் ஒரு மறு சீர்பிரிவு மற்றும் மைய பழுது நீக்கப் பிரிவு செயல்பட்டு வருகிறது.

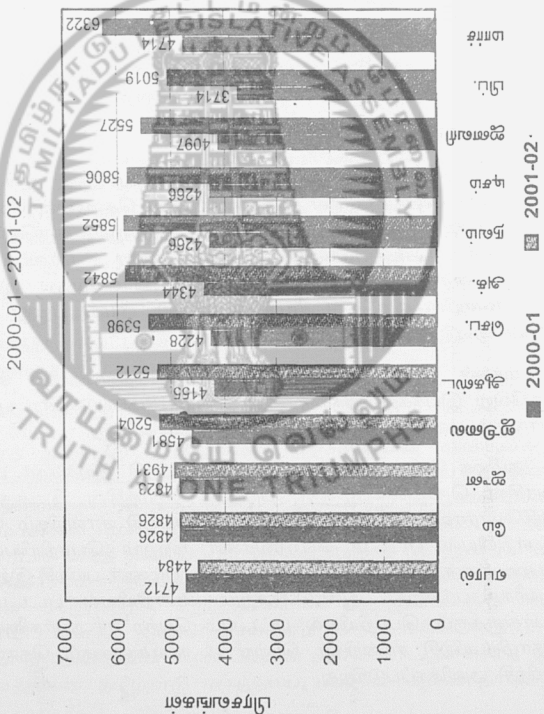
மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறையின் கீழ் இயங்கும் பல்வேறு இயக்ககங்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்படுகின்ற புது ஊர்திகள் வாங்கும் பணியையும் இத்துறை மேற்கொள்கிறது.

தமிழக வேலை வாய்ப்பு மற்றும் பயிற்சி இயக்குநர் மற்றும் மைய அரசின் தொழில் பழகுநர், பயிற்சி குழுமத்தின் இயக்குநர், தரமணி ஆகியோரால் அனுப்பப்படும் தொழிற்பயிற்சி சான்றிதழ் பெற்றவர்கள், பொறியியல் பட்டம் பெற்றவர்கள் மற்றும் பொறியியல் பட்டயம் பெற்றவர்கள் ஆகியோர்களுக்கு, தொழில் பழகுநர் பயிற்சி இத்துறையினால் அளிக்கப்படுகிறது. ஆண்டுதோறும் பொறியியல் பட்டம் பெற்ற 17 நபர்களுக்கும், பொறியியல் பட்டயம் பெற்ற 29 நபர்களுக்கும் மற்றும் தொழிற்பயிற்சி சான்றிதழ் பெற்ற 45 நபர்களுக்கும் தொழில் பழகுநர் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

[2002 மே 6]

இணைப்பு - 1

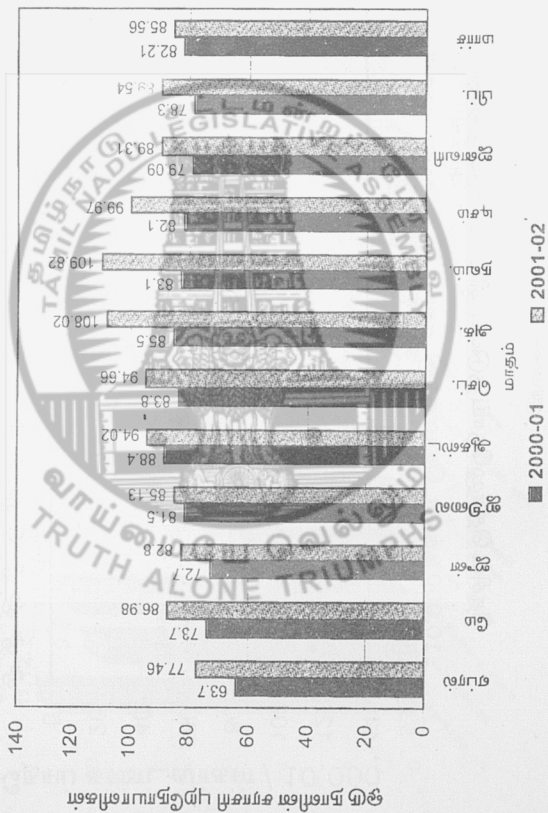
ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடைபெற்ற பிரசவங்கள்



2002 மே 6]

இணைப்பு - 2

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஒரு நாளின் சராசரி புறநோயாளிகள்
2000-01 மற்றும் 2001-02



இணைப்பு - 3

தேசிய தொழுநேய் தடுப்பு திட்டம் - தமிழ்நாடு

10,000 மக்கள் தொகைக்கு தொழுநேய் கண்டவர்கள்

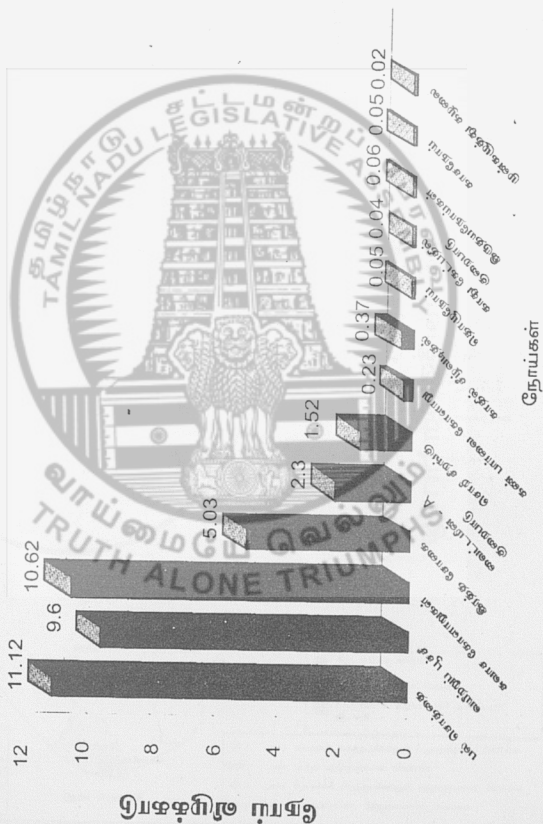


வருடம்

2002 மே 6]

இணைப்பு - 4

பள்ளி மாணவர் நல வாழ்வு திட்டம் - நோய் விவரங்கள்
2001 - 2002 - தமிழ்நாடு



இணைப்பு - 5

சிறப்பு மருத்துவ முகாம்
கண்டறியப்பட்ட நோய்கள்

☒ சர்க்கரை நோய்
☒ இருதய நோய்/
இரத்தகொதிப்பு
☒ புற்றுநோய்
☒ வயது முதிர்வு
நோய்கள்
☐ மற்றவை

15072

16198

1703

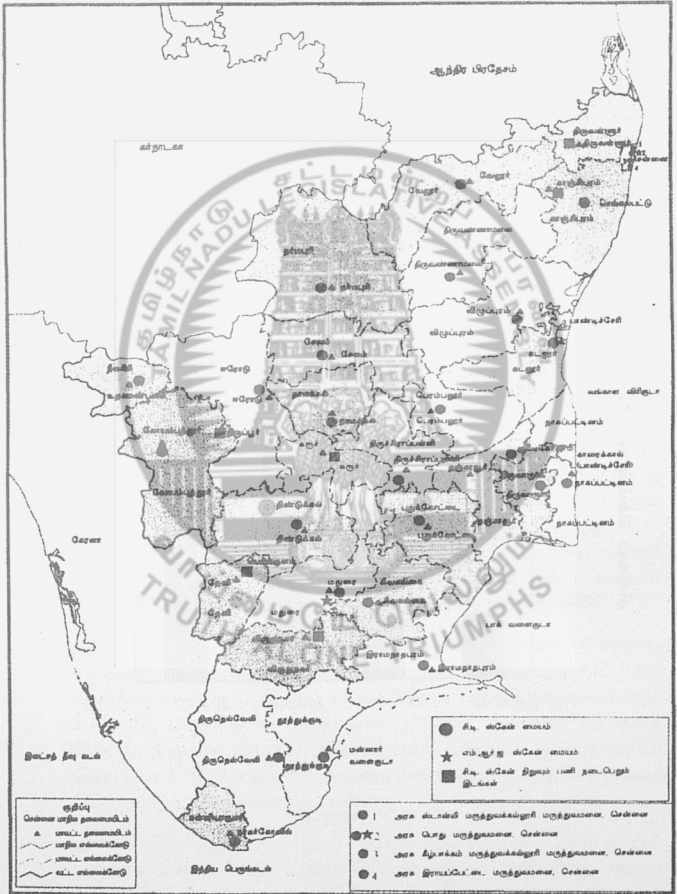
44450

150086

2002 மே 6]

இணைப்பு-6

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகளின் கழகம்
சி.டி. மற்றும் எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன் மையங்கள்

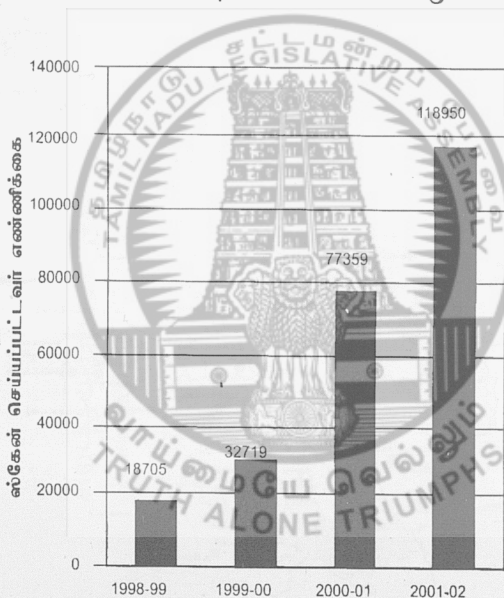


[2002 மே 6]

கிணைப்பு - 7

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்

சி.டி. ஸ்கேன் செயல்பாடு



வருடம்